

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr WO/191/24
Burmistrza Miasta Świdwin
z dnia 16 września 2024 r.

Wzór oświadczenia pracownika o zapoznaniu się z przepisami procedury zgłaszania przypadków
nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

....., dnia

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami procedury zgłaszania
przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami procedury zgłaszania przypadków
nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (Zarządzenie Nr WO/191/24
Burmistrza Miasta Świdwin z dnia 16 września 2024r.) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)