Załącznik nr 1 do Regulaminu zgłaszania

naruszeń i ochrony osób zgłaszających naruszenia

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM ZGŁASZANIA NARUSZEŃ I OCHRONY OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH NARUSZENIA**

Ja niżej podpisany/a ......................................................................................................

(imię i nazwisko pracownika)

zatrudniony/a na stanowisku .........................................................................................   
 (nazwa stanowiska pracy)

w **Starostwie Powiatowym w Chodzieży, niniejszym** oświadczam, że zapoznałem się  
 z Regulaminem Zgłaszania Naruszeń I Ochrony Osób Zgłaszających Naruszenia   
w **Starostwie Powiatowym w Chodzieży**

…………………..., dnia ............................ .........................................  
 (podpis pracownika)

Id: 2FF3243A-1FF9-4360-8A9B-C5ECA362F86F. Uchwalony