

Załącznik nr 3 do Procedury

..... Kartuzy,

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko)

.....

(komórka organizacyjna)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią „**Procedury ujawniania nieprawidłowości oraz ochrony sygnalistów**” wprowadzonej Zarządzeniem Nr..... Starosty Kartuskiego z dnia „.....

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(data i czytelny podpis)