

Załącznik nr 3 do Procedury przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

Kartuzy,

dn.

\_\_\_\_\_  
stanowisko

**oświadczenie**

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z procedurą przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych stanowiącą załącznik do zarządzenia nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ Starosty Kartuskiego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

\_\_\_\_\_

podpis