

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 50/2021 Starosty Mławskiego z dnia 10.12.2021r. w sprawie wdrożenia w Starostwie Powiatowym w Mławie procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń) i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

(data i podpis pracownika)