

Załącznik Nr 1  
do PROCEDURY ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH  
w MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ  
w BYDGOSZCZY

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(komórka organizacyjna jednostki)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH  
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY**

oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z treścią Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, która określa zasady zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń naruszenia prawa i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....  
(data i podpis pracownika)