

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 79/2021
Starosty Gryfińskiego
z dnia 14 grudnia 2021 r.

.....
imię nazwisko

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z przepisami regulaminu zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis
pracownika)