

**Załącznik nr 1 do
procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości
oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

**Oświadczenie pracownika/osoby ubiegającej się o zatrudnienie o zapoznaniu z procedurą zgłaszania
przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Miejskim Ośrodku
Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich**

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z przepisami procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich i zobowiązuje się do jej przestrzegania.

.....

data i podpis pracownika/osoby ubiegającej się o zatrudnienie