**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
jako pracownik PKM sp. z o.o. poświadczam, że zapoznałam/em/ się z treścią Procedury zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych oraz ochroną osób dokonujących zgłoszeń, która obowiązuje u pracodawcy. Jednocześnie zobowiązuję się do szanowania i przestrzegania jej postanowień.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data i podpis pracownika)*