Załącznik nr 5 do

Procedury wewnętrznej zgłaszania naruszeń prawa i ochrony

osób zgłaszających naruszenia prawa

w Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku

Brańszczyk, dnia ……………………………..

………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………….

(stanowisko służbowe)

Oświadczenie pracownika/osoby ubiegającej się o pracę na podstawie stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę świadczenia pracy lub usług lub pełnienia funkcji, lub pełnienia służby, **o zapoznaniu się z przepisami wewnętrznej proceduryzgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych w Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku**

Oświadczam, że zapoznałem się/ zapoznałam się z przepisami wewnętrznej procedury zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych wprowadzonej zarządzeniem Dyrektora Domu Pomocy Społecznej z dnia ……………………..

nr 10/2024 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

………………………………………

(podpis pracownika)