

Rabka, dnia

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami
„Procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań
następczych” oraz „Procedury ochrony danych sygnalistów w
Zespole Szkół Uzdrawiskowych w Rabce”**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami „*Wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Zespole Szkół Uzdrawiskowych w Rabce* ” oraz „*Procedury ochrony danych sygnalistów w Zespole Szkół Uzdrawiskowych w Rabce*”, wprowadzonych Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkół Uzdrawiskowych w Rabce nr 17/2024 z dnia 16 września 2024 r. i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....
/imię i nazwisko/

.....
/stanowisko/

.....
/podpis/