

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
nazwa komórki organizacyjnej

....., dnia

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa
i podejmowania działań następnych w Starostwie Powiatowym w Łodzi**

Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się* z Procedurą dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następnych w Starostwie Powiatowym w Łodzi, wprowadzoną Zarządzeniem Nr...../2024 Starosty Łódzkiego Wschodniego z dnia.....

.....
podpis pracownika

* podkreślić właściwe