

Browina, dnia

**Oświadczenie pracownika
o zapoznaniu się z przepisami Regulaminu zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań
następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń wewnętrznych
w Domu Pomocy Społecznej w Browinie.**

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z przepisami Regulaminu zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń wewnętrznych w Domu Pomocy Społecznej w Browinie (Zarządzenie Nr 7/2024 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Browinie) i zobowiązuję się do ich przestrzegania (art.24 ust. 5 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów Dz.U. z 2024 r., poz. 928).

.....

(podpis pracownika)