

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z Procedurą przeciwdziałania zachowaniom niepożądanym,
w tym nierównemu traktowaniu i mobbingowi
w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(komórka organizacyjna)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Procedurą przeciwdziałania zachowaniom niepożądanym, w tym nierównemu traktowaniu i mobbingowi w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Toruń, dnia

.....
(czytelny podpis pracownika)