

**Potwierdzenie zapoznania się z Procedurą zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

Imię i nazwisko .....

Stanowisko.....

Wydział/Referat: .....

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z Procedurą zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń, wprowadzoną Zarządzeniem Nr 45/2021 Starosty Krośnieńskiego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

/data i podpis pracownika/