Załącznik nr 1 do Regulaminu przyjmowania zgłoszeń naruszeń prawa oraz ochrony sygnalistów w Szkole Podstawowej nr 5 im. I Armii Wojska Polskiego w Konstantynowie Łódzkim

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z POLITYKĄ ZGŁASZANIA NARUSZEŃ PRAWA I OCHRONY SYGNALISTÓW**

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pracownika) zatrudniony/a na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa stanowiska pracy) w Szkole Podstawowej nr 5 im. I Armii Wojska Polskiego w Konstantynowie Łódzkim reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Katarzynę Olejniczak z siedzibą w Konstantynowie Łódzkim, ul. Sadowa 5/7 niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Polityką Zgłaszania Naruszeń Prawa i Ochrony Sygnalistów w Szkole Podstawowej nr 5 im. I Armii Wojska Polskiego w Konstantynowie Łódzkim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis pracownika)