

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa stanowiska pracy)

.....
(komórka organizacyjna)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) * się z Kodeksem etycznego postępowania pracowników Urzędu Gminy Grunwald i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim określonych.

.....
(data i podpis pracownika)

* *niepotrzebne skreślić*