

RO/021/16/2021

*Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 16/2021
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie
z dnia 29 października 2021 r.*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI
WEWNĘTRZNEJ POLITYKI ANTYDYSKRYMINACYJNEJ I ANTYMOBBINGOWEJ**

Ja niżej podpisany/a (wpisać imię i nazwisko)

oświadczam, iż

zapoznałem/am się z treścią Zarządzenia Nr 16/2021 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wprowadzenia wewnętrznej polityki antydyskryminacyjnej i antymobbingowej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie, w tym z przepisami ww. polityki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie: