

Załącznik nr 2
do Polityki Antymobbingowej

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z treścią Polityki Antymobbingowej

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Polityki Antymobbingowej Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Myszkowie.

.....
(podpis pracownika)