Załącznik nr 1 do Polityki

antykorupcyjnej WSSE

w Gorzowie Wlkp.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Polityki antykorupcyjnej obowiązującej w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp.   
i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień w związku z realizacją obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku pracy.

Data i czytelny podpis pracownika:

……………………….………………………………………

Otrzymują:

1. a/a
2. Pracownik