

Słupca, r.

.....
imię, nazwisko

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Procedury Przeciwdziałania Mobbingowi w Urzędzie Gminy w Słupcy.

Zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów i nie stosowania działań mogących nosić znamiona mobbingu oraz niezwłocznie poinformować pracodawcę o sytuacji doświadczenia mobbingu bądź bycia jego świadkiem.

Jednocześnie rozumiem, iż wszystkie moje działania mające cechy mobbingu nie będą tolerowane przez pracodawcę i jestem świadomy/a możliwych konsekwencji podejmowania takich zachowań.

.....
(podpis pracownika)

WOJT GMINY


Grażyna Kazuś