**Załącznik nr 2**

do Zarządzenia nr 36/2021

Dyrektor domu Pomocy
Społecznej w Biskupicach

………..…………., dnia ……………..

……………………………….

(imię i nazwisko pracownika)

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

 Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (Zarządzenie
nr 36/2021z dnia 10 grudnia 2021 r.w sprawie wdrożenia w Domu Pomocy Społecznej
w Biskupicach procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

 …………………………….

(podpis pracownika)