

Oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą Zgłoszeń Wewnętrznych, Podejmowania Działań Następczych oraz Ochrony Sygnalistów w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mińsku Mazowieckim oraz przepisami Zarządzenia z dnia 25.09.2024 r.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w dniu Zapoznałem/am się z Procedurą Zgłoszeń Wewnętrznych, Podejmowania Działań Następczych oraz Ochrony Sygnalistów w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mińsku Mazowieckim oraz przepisami Zarządzenia z dnia 25.09.2024 r.

.....
(podpis)