

**Załącznik nr 5**

....., dnia .....

.....

( *imię , nazwisko* )

.....

( *stanowisko* )

**Oświadczenie o zapoznaniu z Procedurą wewnętrzną naruszeń prawa oraz ochrony sygnalistów w Starostwie Powiatowym w Wejherowie**

Ja niżej podpisany/a potwierdzam, iż zostałem/am zapoznany/a z Procedurą zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony sygnalistów obowiązującą w Starostwie Powiatowym w Wejherowie.

.....

( *czytelny podpis* )