

Bełchatów, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko pracownika)

zatrudniony w
(nazwa komórki organizacyjnej)

na stanowisku.....
(nazwa stanowiska)

oświadczam, że zapoznałem się z niżej wymienionymi dokumentami:

- a) Regulaminem Pracy Urzędu Miasta Bełchatowa,
- b) Regulaminem Organizacyjnym Urzędu Miasta Bełchatowa,
- c) Regulaminem Wynagradzania Pracowników Urzędu Miasta Bełchatowa,
- d) Opisem stanowiska pracy,
- e) Zakresem czynności uprawnień i odpowiedzialności,
- f) Systemem Oceny pracowników „SOP” Urzędu Miasta Bełchatowa,
- g) Systemem Zarządzania Jakością ISO,
- h) Przepisami dotyczącymi ochrony informacji niejawnych, ochrony danych osobowych i udostępniania informacji publicznej oraz z przepisami dotyczącymi postępowania w sprawach stanowiących tajemnicę państwową i służbową,
- i)
- j)

oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zobowiązuję się również do przestrzegania innych aktów normatywnych regulujących funkcjonowanie Urzędu Miasta Bełchatowa.

.....
(podpis pracownika)