Zał. Nr 2

do Zarządzenie Nr 6/09/2019-20

Dyrektora ZS w Byczynie

z dn.16.09.2019 r.

……………………………………………………

……………………………………………………

…………………………………………………..

(imię i nazwisko pracownika, stanowisko)

**WZÓR OŚWIADCZENIA PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z KODEKSEM ETYKI**

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Kodeksu etyki pracowników Zespołu Szkół w Byczynie i zobowiązuję się do przestrzegania określonych w nim zasad.

……………………………………………………..

 (czytelny podpis pracownika)

……………………………………………………………….

(Byczyna, dn. )