

Baruchowo, dn. _____

imię i nazwisko

stanowisko

jednostka organizacyjna

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Wewnętrznej Polityki Antymobbingowej Urzędu Gminy Baruchowo.

Zobowiązuję się przestrzegać jej zapisów, nie stosować działań mogących nosić znamiona mobbingu oraz niezwłocznie poinformować pracodawcę o sytuacji doświadczenia mobbingu bądź bycia jego świadkiem. Jednocześnie rozumiem, iż wszelkie moje działania mające cechy mobbingu nie będą tolerowane przez pracodawcę i jestem świadom/a możliwych konsekwencji podejmowania takich zachowań.

czytelny podpis