

**Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 7.2020
Wójta Gminy Błędów z dnia 25-02-2020r.**

Błędów , dnia

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprzedzona/y o odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami Kodeksu Etyki Pracownika Samorządowego Urzędu Gminy w Błędowie i zobowiązuję się do przestrzegania zasad z niego wynikających.

.....
podpis pracownika