**Załącznik nr 2 do Zarządzenia**

**Nr 11 Dyrektora WSSE w Gorzowie Wlkp.**

**z dnia 24 czerwca 2015 r.**

..............................................................................

 (imię i nazwisko)

.............................................................................

 (stanowisko)

.............................................................................

 (komórka organizacyjna)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z postanowieniami „Kodeksu Etyki pracowników Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp.” i zobowiązuję się do przestrzegania wynikających z niego zasad.

Gorzów Wlkp., dnia ................................. ........................................................

 (data i podpis pracownika)