

Załącznik nr 2
do Regulaminu pracy
Urzędu Miasta Legionowo

Legionowo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z przepisami o równym traktowaniu w zatrudnieniu, tj. z art. 11² i 11³ oraz Rozdziałem IIa Działu Pierwszego Kodeksu pracy.

.....
(data i podpis pracownika)

PREZYDENT MIASTA
mgr Roman Smogorzewski