

ZAŁĄCZNIK NR 2 – WZÓR OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości zasady określone w „Regulaminie zgłaszania naruszeń i ochrony Sygnalistów” w „Job Impulse Polska Sp. z o.o.” oraz w spółkach z Grupy i zobowiązuję się postępować zgodnie z zawartymi w nich postanowieniami.

Imię i nazwisko

Stanowisko

Data i Podpis