

.....
(pieczęć firmowa)

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
Zajmowane stanowisko

OŚWIADCZENIE

1. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o **RYZYKU ZAWODOWYM**.
Poziom ryzyka na stanowisku pracy został oszacowany jako **ŚREDNI**.
2. **Oświadczam**, że zapoznałem/am się z:
 - treścią obowiązującego **regulaminu pracy i płacy**,
 - przepisami i zasadami dotyczącymi **bezpieczeństwa i higieny pracy**.
3. **Oświadczam**, że zostałem/am zapoznany/a z przepisami Kodeksu Pracy o **zasadach równego traktowania w zatrudnieniu**.

.....
Podpis pracownika

.....
Podpisprzyjmującego oświadczenie