do Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa oraz podejmowania działań następczych w ZUT

........................., dnia ....................

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

*imię i nazwisko pracownika*

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

*stanowisko*

**OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z Procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na stanowisku/świadczący usługi …………………………………………………….

(nazwa stanowiska)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z Procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie (zarządzenie nr 86 Rektora ZUT z dnia 14 października 2024 r.), w tym że:

1. udzielono mi wszelkich wyjaśnień dotyczących Procedury oraz jej stosowania;
2. zobowiązuję się postępować zgodnie z procedurą w sytuacjach nią przewidzianych;
3. przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych, weryfikacja zgłoszeń oraz komunikacja w zakresie podejmowanych działań następczych odbywa się za pośrednictwem platformy do przyjmowania zgłoszeń Sygnanet – dostępnej na stronie internetowej www.zut.edu.pl podstronie „Uczelnia”.

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

podpis