*Załącznik nr 1 do Polityki przeciwdziałania zjawiskom niepożądanym* ***–****mobbingowi, molestowaniu seksualnemu i dyskryminacji
w Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu*

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się z Polityką przeciwdziałania zjawiskom niepożądanym – mobbingowi, dyskryminacji i molestowaniu seksualnemu w Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu**

......................................., dnia ……...………... r.

*(miejscowość, data)*

 ……...……………………….

  *imię i nazwisko pracownika*

……...……………………….

  *stanowisko*

……...……………………….

  *jednostka organizacyjna UPWr*

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w związku z nawiązaniem stosunku pracy/realizacją zadań wynikających ze stosunku pracy zostałem/-am\* zapoznany/-a\* przez pracodawcę z treścią obowiązującej Polityki przeciwdziałania zjawiskom niepożądanym **–** mobbingowi, dyskryminacji i molestowaniu seksualnemu w Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów.

 ……………………………………

  *(podpis pracownika)*