

Załącznik Nr 1

do Regulaminu wyboru przedstawicieli pracowników
Starostwa Powiatowego w Czarnkowie

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa komórki)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na Przedstawiciela Pracowników Starostwa Powiatowego w Czarnkowie do współdziałania z pracodawcą w przypadkach wymaganych przepisami prawa.

.....
(podpis).

Czarnków, dnia