

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O OTRZYMANIU INFORMACJI I ZAPOZNANIU SIĘ Z DOKUMENTAMI

[miejscowość], dnia [data]

Pracownik: [imię i nazwisko], stanowisko: [stanowisko]

Pracodawca: [nazwa pracodawcy], [adres siedziby], NIP [NIP]

Ja, niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że:

1. otrzymałem/otrzymałam informację o warunkach zatrudnienia, o której mowa w art. 29 § 3 Kodeksu pracy, w postaci elektronicznej umożliwiającej jej wydrukowanie i przechowywanie;
2. zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu pracy obowiązującego u pracodawcy [oraz regulaminu wynagradzania];
3. zapoznałem/zapoznałam się z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku [stanowisko] oraz z zasadami ochrony przed zagrożeniami;
4. zapoznałem/zapoznałam się z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanej pracy;
5. otrzymałem/otrzymałam informację o przetwarzaniu moich danych osobowych przez pracodawcę.

Lista dokumentów, których dotyczy oświadczenie: [nazwy plików lub numery załączników].

.....

podpis pracownika

Oświadczenie przyjęto:

.....

[imię i nazwisko, stanowisko osoby działającej w imieniu pracodawcy]