

**Załącznik Nr 8**  
**Regulaminu wraz z procedurą zgłaszania naruszeń**

Bydgoszcz, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko pracownika/

.....  
/komórka organizacyjna/

.....  
/stanowisko/

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Regulaminu wraz z procedurą dokonywania zgłoszeń wewnętrznych w Wojewódzkiej i Miejskiej Bibliotece Publicznej im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy” oraz zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....  
/podpis pracownika/