

.....

Banie, dnia.....

*Imię i nazwisko*

.....

*Stanowisko służbowe oraz nazwa Wydziału*

## OŚWIADCZENIE

*Wypełnić przy przyjmowaniu obowiązków*

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że zobowiązuję się nie ujawniać wiadomości stanowiących tajemnicę państwową i służbową, z którymi zapoznam się podczas pełnienia obowiązków służbowych w Urzędzie Gminy Banie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z obowiązującymi przepisami Kodeksu Karnego.

.....

*Podpis pracodawcy*

.....

*Podpis pracownika*