

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(miejsowość i data)

**Oświadczenie  
o zapoznaniu się z wewnętrzną procedurą zgłaszania naruszeń prawa  
i podejmowania działań następczych  
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Czeladzi**

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z treścią wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.  
[https://mops.czeladz.pl/download/22.Zarzadzenie\\_nr\\_22-2024,2212.pdf](https://mops.czeladz.pl/download/22.Zarzadzenie_nr_22-2024,2212.pdf)

.....  
(data i podpis kandydata)