

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI ZAKŁADOWYMI,
ZASADAMI BHP I ZAKRESEM INFORMACJI OBJĘTYCH
TAJEMNICĄ**

.....
(oznaczenie pracownika)

.....
(miejscowość i data)

Niniejszym potwierdzam, że przed rozpoczęciem pracy w

.....

na stanowisku zostałem zapoznany przez pracodawcę

(lub osobę przez niego upoważnioną) z:

- treścią obowiązujących w zakładzie pracy: regulaminu pracy^{*)}, regulaminu wynagradzania^{*)}, układu zbiorowego pracy^{*)}, obwieszczenia o czasie pracy^{*)}, informacji o warunkach zatrudnienia^{*)},
- zakresem informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa lub tajemnicą służbową, dotyczących mojego stanowiska pracy,

Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z przepisami i zasadami bhp oraz ochrony przeciwpożarowej,
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Podstawa prawna - art. 104³ § 2 K.p., § 3 pkt 2 lit. e rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 535).

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis pracownika)

^{*)} niepotrzebne skreślić