

Załącznik nr 4 do Procedury
postępowania w przypadku osób zgłaszających naruszenia prawa i ochrony tych osób

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami Procedury postępowania w przypadku osób zgłaszających naruszenia prawa i ochrony tych osób i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

**Centrum Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej i Doskonalenia
Nauczycieli ul. Bolesława Chrobrego 13; 59-220 Legnica**

| imię i nazwisko | data | podpis |
|------------------------|-------------|---------------|
| | | |