
(miejsowość i data)

(imię i nazwisko pracownika)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią regulaminu pracy, obowiązującego w Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o celu, zakresie i sposobie stosowania monitoringu wizyjnego i informatycznego w Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu.

(podpis pracownika)