Załącznik Nr 2

do zarządzenia Nr 205/2024

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 20 marca 2024 r.

Świnoujście, dnia …………….………………

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Polityką Antykorupcyjną Urzędu Miasta Świnoujście i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie zasad zawartych w Polityce Antykorupcyjnej Urzędu Miasta Świnoujście stanowi naruszenie obowiązków pracowniczych i może spowodować pociągnięcie do odpowiedzialności pracowniczej wynikającej z Regulaminu Pracy Urzędu Miasta Świnoujście oraz odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

……………………………………………

(czytelny podpis pracownika)