

Gostycyn, dnia r.

.....
(imię i nazwisko członka Komisji)

.....
(stanowisko/jednostka organizacyjna)

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań do pełnienia funkcji członka Komisji antymobbingowej

W związku ze złożoną przez
informacją dotyczącą mobbingu oświadczam, że nie jestem/jestem małżonkiem, krewnym lub
powinowatym, co do drugiego stopnia włącznie, osób, których postępowanie dotyczy, ani nie
pozostaję/pozostaję z nimi w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić
wątpliwości, co do mojej bezstronności.

.....
(podpis członka Komisji)