Załącznik nr 1

do Polityki funkcjonowania monitoringu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Siennej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data) |
| (imię, nazwisko i adres pracownika) |

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o funkcjonowaniu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Siennej systemu monitoringu.

Ponadto oświadczam, że zostałem zapoznany z zapisami Zarządzenia Wewnętrznego w sprawie Polityki funkcjonowania monitoringu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Siennej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis pracownika