
imię i nazwisko

pozycja w wykazie

UM.OR.2501.1.2024
nr umowy

Oświadczenie o przeszkoleniu

Oświadczam, że w dniu _____ zostałem (-am):

- a) zapoznany (-a) z przepisami o ochronie danych osobowych,
- b) przeszkolony (-a) przez uprawnioną osobę z zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów,
- c) zapoznany (-a) z zasadami postępowania zawartymi w regulacjach wewnętrznych Urzędu,
w tym w szczególności dotyczących:
 - postępowania w przypadku nadzwyczajnych zagrożeń,
 - instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.

data i podpis osoby przeszkolonej

data i podpis osoby szkolącej