

Załącznik nr 6  
do Zarządzenia Nr 31/2020  
Starosty Szydłowieckiego  
z dnia 11.09.2020r.

Szydłowiec, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
stanowisko

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany /a oświadczam, że zapoznałem/am się z ryzykiem zawodowym,  
jaki wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

.....  
podpis pracownika