

Szydłowiec, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z aktualnym ryzykiem zawodowym w zakresie zagrożenia spowodowanego koronawirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) oraz planem działań w celu ograniczenia ryzyka związanego z narażeniem na SARS-CoV-2 w pracy.

.....
podpis pracownika