

Załącznik nr 3
do Procedury zgłoszeń wewnętrznych w ANS w Lesznie

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(stanowisko)

Zobowiązanie do zachowania poufności

Niniejszym zobowiązuję się do zachowania poufności, tj. w szczególności do nie rozpowszechniania, w jakiegokolwiek formie, jakiegokolwiek uzyskanych informacji, wiadomości i materiałów, do których będę miał(a) dostęp w związku z postępowaniem wyjaśniającym lub w procesie ochrony osoby dokonującej zgłoszenia, osoby pomagającej w dokonaniu zgłoszenia oraz osoby powiązanej ze zgłaszającym. Zobowiązanie to obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy o pracę, jak i po jej wygaśnięciu.

Zobowiązanie dotyczy zgłoszenia nr, z dnia

.....
podpis pracownika