{{miejscowosc_data}}

_____

{{imie_nazwisko}}

(dane pracownika)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z wychowaniem dziecka w wieku do 14 lat zamierzam / nie zamierzam[1] korzystać z przysługującego mi na podstawie art. 188 Kodeksu pracy zwolnienia od pracy w wymiarze 2 dni albo 16 godzin w roku kalendarzowym.

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic dziecka nie będzie korzystał z w/w zwolnienia od pracy.

Podstawa prawna: art. 188 i art. 189[1] § 1 Kodeksu pracy.

nie dotyczy .....

.....

(data i podpis pracownika)

Oświadczam, że w związku z wychowaniem dziecka do ukończenia 8. roku życia (art. 178 § 2 Kodeksu pracy) wyrażam/ nie wyrażam [1] zgodę na wykonywanie pracy w godzinach nadliczbowych i w porze nocnej.

nie dotyczy .....

.....

(data i podpis pracownika)

[1] niepotrzebne skreślić

[2] w przypadku, gdy oświadczenie nie dotyczy pracownika, prośba o dopisanie formuły „nie dotyczy" i podpis pracownika

---

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Zakład pracy poinformował mnie o ryzyku zawodowym związanym z wykonywaną pracą oraz zobowiązuję się do przestrzegania warunków bezpiecznej i higienicznej pracy celem wyeliminowania względnie zmniejszenia tego ryzyka.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ OBWIESZCZENIA W SPRAWIE SYSTEMU I ROZKŁADU CZASU PRACY

Niżej podpisany/a {{imie_nazwisko}}, zam. w {{adres_zamieszkania}}

zatrudniony w {{pracodawca_nazwa}}

na stanowisku {{stanowisko_pracy}}

potwierdzam, że na podstawie art. 150 § 1 Kodeksu pracy zostałem(am) zapoznany(a) z obwieszczeniem w sprawie systemu i rozkładu czasu pracy oraz okresu rozliczeniowego.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ PRZEPISÓW BHP

I ODBYCIU PRZESZKOLENIA

Oświadczam, że w związku z podjęciem pracy w {{pracodawca_nazwa}}

(oznaczenie pracodawcy)

na stanowisku _____:

(określenie stanowiska pracy)

- w dniu ..... zapoznałem się z zasadami i przepisami bhp zawartymi w Kodeksie pracy, w układzie zbiorowym pracy i w regulaminie pracy oraz z przepisami i zasadami bhp obowiązującymi u pracodawcy,
- w dniu ..... poznałem związane ze swoim stanowiskiem obowiązki i odpowiedzialność w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- w dniu ..... zaznajomiłem się z zagrożeniami występującymi na moim stanowisku pracy, sposobami ochrony przed zagrożeniami oraz metodami bezpiecznego wykonywania pracy na tym stanowisku,
- w dniu ..... zostałem poinformowany o obowiązku przestrzegania zasad i przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany/a dbać o dobro firmy, chronić jej mienie oraz zachowywać w tajemnicy informacje, których ujawnienie mogłoby narazić mojego pracodawcę na szkodę. Jestem świadomy/a, że w przypadku nienależytego wykonania moich obowiązków pracowniczych, a tym samym wyrządzania szkody pracodawcy, ujawnienia tajemnicy firmy poniosę odpowiedzialność na zasadach określonych w przepisach prawa pracy.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że zostałem(am) poinformowany(a) o zasadach przetwarzania danych osobowych przez pracodawcę w związku z zatrudnieniem, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Niniejsze oświadczenie przedkładam w związku z zatrudnieniem na stanowisku {{stanowisko_pracy}} u niżej wymienionego przedsiębiorcy.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że otrzymałem(am) od pracodawcy informację dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z zatrudnieniem.

…….

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

pracownika o zapoznaniu się z przepisami dotyczącymi równego traktowania w zatrudnieniu
Na podstawie art. 94^1 Kodeksu pracy oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią przepisów dotyczących równego traktowania w zatrudnieniu.

.....

(data i podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją w sprawie wprowadzenia kontroli trzeźwości oraz kontroli na obecność środków działających podobnie do alkoholu.

.....

(data i podpis pracownika)
