

## *Równe traktowanie w zatrudnieniu*

.....  
(Imię)

.....  
(Nazwisko)

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym potwierdzam, że zgodnie z art. 94<sup>1</sup> Kodeksu Pracy Pracodawca udostępnił mi tekst przepisów dotyczących równego traktowania w zatrudnieniu w formie pisemnej informacji i zapewnia mi ciągły dostęp do tych przepisów.

*Data otrzymania treści przepisów:*

*Podpis pracownika:*