.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości treść Zarządzenia w sprawie ustalenia wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Bydgoszczy, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Okręgowego Służby Więziennej w Bydgoszczy Nr 47/2024 z dnia 16 września 2024 r.

.....
(podpis kandydata)