...................., dn. ...............

 (miejscowość i data)

............................................................

(imię i nazwisko, adres pracownika)

............................................................

............................................................

............................................................

............................................................

(Nazwa i adres pracodawcy)

............................................................

............................................................

............................................................

**OŚWIADCZENIE**

**PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ RÓWNEGO TRAKTOWANIA KOBIET I MĘŻCZYZN**

Oświadczam, że w związku z podjęciem pracy na stanowisku\* ........................................ w .................... w dniu .................... zostałem zapoznany przez pracodawcę z informacją dotyczącą równego traktowania kobiet i mężczyzn.

 ........................................

 (podpis pracownika)