**Załącznik nr 9 do SWKO**

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

*(imię i nazwisko)*

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

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

*(nazwa jednostki/komórki organizacyjnej)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką antykorupcyjną m.st. Warszawy i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie zasad zawartych w Polityce antykorupcyjnej m.st. Warszawy stanowi naruszenie obowiązków przeciwdziałania nadużyciom i podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką Antykorupcyjną SZPZLO Praga Południe wprowadzoną zarządzeniem Dyrektora nr 97 z dn.18 grudnia 2024 r.

Przyjmuję do wiadomości, że nie przestrzeganie zasad zawartych w Polityce Antykorupcyjnej SZPZLO Warszawa Praga Południe stanowi naruszenie obowiązków pracowniczych i może spowodować pociągnięcie do odpowiedzialności wynikającej z Regulaminu Pracy SZPZLO Warszawa Praga Południe oraz odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Warszawa, dnia ………………. …………………………..

podpis