
Miejsce, data

Podmiot zobowiązany

Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że:

- ☐ Zapoznałem/am się z „**Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych w Grupie LUXVET**” [dalej: **Procedura**].
- ☐ Posiadam wiedzę w zakresie obowiązujących zasad ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji.
- ☐ Posiadam dostęp do Procedury oraz do ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów i aktów powiązanych
- ☐ Znane mi są obowiązujące zasady ochrony tajemnicy zawodowej oraz innych tajemnic prawnie chronionych.

Podpis składającego oświadczenie