

Oświadczenie

o zapoznaniu się z treścią Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r.

o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

(t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062)

.....

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko

.....

Jednostka organizacyjna

.....

Pełniona funkcja*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w szczególności z zapisami dotyczącymi zakresu odpowiedzialności oraz konsekwencjami prawnymi w przypadku ich nieprzestrzegania i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień w całości.

*W zakresie pełnionej przeze mnie funkcji zobowiązuję się do sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem stosowania zapisów ww. Ustawy przez podległych mi pracowników.

.....

(data i podpis pracownika)

*w przypadku osób funkcyjnych