Załącznik nr 10
do zarządzenia nr 113.2026
Starosty Pilskiego
z dnia 27 października 2026 r.

Oświadczenie pracownika
o zapoznaniu się z oceną ryzyka zawodowego

Ja, niżej podpisana/y ……..……..……..

oświadczam, że w dniu……. zostałam/em zapoznana/y z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym (w tym SARS CoV-2), które wiążą się z wykonywaną przeze mnie pracą na stanowisku: …….

Ponadto pracodawca poinformował mnie o środkach ochrony przed zagrożeniami występującymi na moim stanowisku pracy.

……
(podpis pracownika)