

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(stanowisko lub funkcja)

## **POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z INFORMACJĄ O WARUNKACH ZATRUDNIENIA NIEOBJĘTYCH UMOWĄ O PRACĘ**

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze sporządzoną na podstawie art. 29 § 3 Kodeksu pracy informacją o warunkach zatrudnienia nieobjętych umową o pracę zawartą w dniu .....
2. Potwierdzam, że informację o warunkach zatrudnienia nieobjętych umową o pracę otrzymałam/łem w formie pisemnej.
3. Informację o warunkach zatrudnienia nieobjętych umową o pracę wręczono mi z zachowaniem 7-dniowego terminu biegnącego od dnia zawarcia umowy o pracę, zgodnie z wymogami art. 29 § 3 Kodeksu pracy.

.....  
(podpis pracownika)