

Szczecin, r.

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

**Oświadczenie
o zapoznaniu z zakresem i formami monitorowania w Uniwersytecie**

Ja niżej podpisany, niniejszym potwierdzam, że zostałem zapoznany z zakresem, formami i celem stosowania monitoringu w Uniwersytecie, w szczególności w zakresie dotyczącym mojego stanowiska pracy.

/podpis pracownika/