



Uniwersytecki Szpital Kliniczny
Nr 4 w Lublinie

Lublin, dnia

.....
imię

.....
nazwisko

.....
stanowisko

.....
komórka organizacyjna

Oświadczam, iż zapoznałem / zapoznałam się z następującymi procedurami wewnętrznymi obowiązującymi w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie:

- 1) Regulamin Pracy USK Nr 4 w Lublinie wraz z aneksami
- 2) Regulamin funkcjonowania monitoringu wizyjnego wraz ze schematem rozmieszczenia kamer USK Nr 4 w Lublinie
- 3) Regulamin Organizacyjny USK Nr 4 w Lublinie wraz z załącznikami
- 4) Kodeksem Etyki Pracowników Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie (Załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr DN 021/ 157 /2025)
- 5) Wewnętrzną Polityką Antymobbingową w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie (Zarządzenie Wewnętrzne Nr DN-021-20/2024)
- 6) Standardami Ochrony Małoletnich (Zarządzenie Wewnętrzne Nr DN 021- 119/2024)
- 7) Procedurą zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań następnych oraz ochrony sygnalistów (Zarządzenie Wewnętrzne Nr DN 021-132/2024)

Zobowiązuję się do ich przestrzegania i stosowania.

.....
podpis pracownika