

Warszawa, dnia.....

## OŚWIADCZENIE

Pan(i) .....

urodzony(a) w dniu ..... w

.....,

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a)  
z zagrożeniami dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy na terenie

.....,

Warszawa, ul.....

Karta informacji o zagrożeniach z dnia ..... r.

.....

(podpis)