Załącznik nr 1 do Polityki antymobbingowej Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach

**……………………………***Miejscowość i data*

…………………………………………………………..

*(Imię i nazwisko członka Komisji)*

…………………………………………………………..

*(Stanowisko służbowe)*

OŚWIADCZENIE

W związku z prowadzonym postępowaniem Komisji Antymobbingowej oświadczam, że nie jestem małżonkiem, krewnym lub powinowatym - do drugiego stopnia włącznie - żadnej z osób, których postępowanie dotyczy, ani nie pozostaję z nimi w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zachowam w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z prowadzonym postępowaniem zarówno w trakcie trwania zatrudnienia jak i po ustaniu stosunku pracy.

………………………..……….....

 *(czytelny podpis członka Komisji)*