



**Oświadczenie o zapoznaniu się z informacjami dla wykonawców,
podwykonawców i zleceńbiorców**

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zasadami segregacji odpadów, obowiązującymi: wykonawców, podwykonawców, zleceńbiorców, świadczących usługi na zlecenie Instytutu Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności Polskiej Akademii Nauk w Olsztynie i zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis

Kierownik komórki organizacyjnej Instytutu przyjmujący oświadczenie

Nazwa jednostki organizacyjnej	Imię i nazwisko	Data	Podpis