

*Załącznik nr 2 do Polityki antymobbingowej i antydyskryminacyjnej  
w Uniwersytecie Opolskim*

Opole, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
stanowisko służbowe

\_\_\_\_\_  
jednostka organizacyjna UO

**OŚWIADCZENIE**  
**o zapoznaniu się z treścią Polityki antymobbingowej i antydyskryminacyjnej**  
**w Uniwersytecie Opolskim**

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Polityką antymobbingową i antydyskryminacyjną w Uniwersytecie Opolskim wprowadzoną zarządzeniem Nr 5/2024 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 18 stycznia 2024 r. w sprawie wprowadzenia Polityki antymobbingowej i antydyskryminacyjnej w Uniwersytecie Opolskim i zobowiązuję się do przestrzegania jej postanowień.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis