

.....
Imię i nazwisko pracownika

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a (ZAZNACZYĆ KRATKĘ DLA JEDNEJ Z DWÓCH OPCJI)*

- ☐ Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Erazma z Rotterdamu zaszyfrowanych odcinków zawierających informacje płacowe drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie poniżej adres mailowy:

.....
adres mailowy (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

- ☐ Nie wyrażam zgody na przekazywanie przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Erazma z Rotterdamu zaszyfrowanych odcinków zawierających informacje płacowe drogą elektroniczną**

.....
Data i czytelny podpis

**wyrażenie zgody na przekazywanie odcinków płacowych drogą elektroniczną nie jest obowiązkowe; brak takiej zgody nie ma wpływu na prawa i obowiązki pracownika i nie spowoduje dla niego żadnych negatywnych konsekwencji.*

***wydanie wydruków odcinków o informacjach płacowych na prośbę pracownika do rąk własnych.*