..........................................................................................

oznaczenie wykonawcy lub pieczęć firmowa

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z **Informacjami o zagrożeniach
dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy przy aktywnej i pasywnej infrastrukturze telekomunikacyjnej.** Jednocześnie potwierdzam, że posiadam wymagane kwalifikacje i potrzebne umiejętności, a także dostateczną znajomość przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy niezbędnych do wykonywania przeze mnie prac.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko pracownika wykonawcy i podwykonawcy** | **podpis** | **data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |