

...../.....
(Data / Nazwa Miejscowości)

Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że na podstawie

.....
(szczegółowa podstawa prawna: Nazwa aktu prawnego / Data Publikacji / Artykuł / Paragraf)

.....
(szczegółowa podstawa prawna: Nazwa aktu prawnego / Data Publikacji / Artykuł / Paragraf)

wydaję służbowe polecenie

*Panu/Pani**,

zatrudnionej w oparciu o umowę o *pracę/zlecenie** w firmie

.....
(Nazwa firmy)

.....
(Dane adresowe)

wzięcia przez ww. udziału w eksperymentalnej terapii genowej przeciw Covid-19 i przedłożenia certyfikatu covidowego, warunkując tym samym możliwość dalszego wykonywania przez nią obowiązków służbowych na rzecz tutejszego zakładu pracy.

Jednocześnie potwierdzam znajomość treści Art.39 Konstytucji RP, gwarantującego dobrowolność w udzieleniu zgody na poddanie się eksperymentom naukowym w tym medycznym oraz Art. 11(3) Kodeksu Pracy, zakazującym jakiegokolwiek dyskryminacji w zatrudnieniu,

.....
(IMIĘ i NAZWISKO pracodawcy/osoby upoważnionej przez pracodawcę*)

.....
(Funkcja)

.....
(Data / Czytelny podpis)

**niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam odbiór oświadczenia

.....
(Data / Czytelny podpis pracownika)