(2018-103101)

**Załącznik nr 2**

do Zarządzenia nr 749/2018

Prezydenta Miasta Rybnika

z dnia 6 listopada 2018 r.

………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………...

Stanowisko

………………………………………...

Nazwa jednostki organizacji

wewnętrznej Urzędu Miasta Rybnika /

jednostki organizacyjnej Miasta Rybnika\*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości obowiązek przestrzegania postanowień zawartych w *Instrukcji postępowania na wypadek podejrzenia sytuacji popełnienia przestępstwa prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,* stanowiącej załącznik nr 1 do Zarządzenia nr …. Prezydenta Miasta Rybnika z dnia …….. 2018 roku
w sprawie przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Ponadto zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania przepisów ustawy z dnia
1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
(Dz. U. z 2018, poz. 723 z późniejszymi zmianami).

………………………………………

 (data i podpis pracownika)

\*Nie dotyczy Zastępcy Prezydenta Miasta, **Pełnomocnika Prezydenta Miasta ds. Inwestycji**
**i Gospodarki Przestrzennej, Sekretarza Miasta oraz Skarbnika Miasta**