**...................................................... Poznań, dnia ......................................**

**(imię i nazwisko pracownika)**

**......................................................**

 **(jednostka organizacyjna)**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ....................................................................... wyrażam zgodę na przekazywanie informacji miesięcznej o wypłaconym wynagrodzeniu jakie otrzymuję z tyt. zawartej umowy o pracę
z AWF Poznań na wskazany poniżej adres mailowy:

* adres mailowy służbowy: ...........................................................................................................
* adres mailowy prywatny: ............................................................................................................

(zaznaczyć odpowiednią możliwość)

Udzielona zgoda może być cofnięta w każdym czasie na podstawie pisemnej informacji pracownika. Składniki płacowe będą wysyłane w treści wiadomości mailowej.

 **……………………………….……
 (podpis pracownika)**