

## Załącznik nr 2

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(stopień, imię i nazwisko funkcjonariusza ABW)

.....  
(nr identyfikacyjny funkcjonariusza ABW)

.....  
(jednostka i komórka organizacyjna ABW)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu ..... zostałem (-am) zapoznany (-a) z „Zasadami etyki zawodowej funkcjonariusza ABW” stanowiącymi załącznik nr 1 do zarządzenia nr ..... Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego z dnia ..... 2018 r. w sprawie „Zasad etyki zawodowej funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego”.  
Ich treść jest dla mnie zrozumiała.

.....  
(czytelny podpis funkcjonariusza ABW)