

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW  
CENTRUM AKTYWNOŚCI LOKALNEJ W PIONKACH**

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zarządzenia Dyrektora Centrum Aktywności Lokalnej w Pionkach nr 1/2020 z dnia 10.06. 2020 r. oraz dołączonych załączników.

Podpisy pracowników:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.