mię i na	azwisko	miejscowość i d	
adres		Capco Poland Sp. z o.o.	
		Сарсо F отапа Эр. 2 о.о.	
PESEL		nazwa pracod	
	OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE U	JPRAWNIEŃ RODZICIELSKICH	
l. Os	świadczam, że sprawuję/nie sprawuję* opiekę(i) nad dzieckiem	do lat 4. W przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem	
do	o lat 4:		
a)	a) wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na pracę w godzinach nadliczbowych,		
b)	b) wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na zatrudnienie w porze nocnej,		
c)	c) wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na delegowanie poza stałe miejsce pracy (art. 178 § 2 KP),		
d)	d) wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na zatrudnienie w systemie czasu pracy, o którym mowa w art. 139 KP (przerywany		
	czas pracy),		
e) wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na pracę powyżej 8 godzin na dobę (dot. systemu równoważr		a dobę (dot. systemu równoważnego czasu pracy, systemu	
	skróconego tygodnia pracy, systemu pracy weekendowej) w dniach przedłużonego dziennego wymiaru czasu pracy (art.		
	148 pkt 3 KP).		
2. Os	Dświadczam, że będę/nie będę korzystał(a) z obniżonego wymiaru czasu pracy dla pracownika uprawnionego do urlopu		
	/chowawczego i praw pracownika podczas takiego obniżenia (a		
**)	onowanozogo i pram pracominia podozać takiogo obilizonia (c	100 ş 1 14 <i>)</i> .	
Lp	lmię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	
1.			
2.			
3.			
4.			

* niepotrzebne skreślić

(miejscowość i data)

(podpis pracownika)