



POTVRDENIE O OBOZNÁMENÍ SA S POVINNOSŤAMI ZODPOVEDNEJ OSOBY

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a riadne oboznámený/á s povinnosťami zodpovednej osoby v súvislosti s plnením úloh zamestnávateľa, spoločnosti ALFA BIO s.r.o., pri prijímaní a preverovaní podnetov v zmysle zákona č. 307/2014 Z. z. o niektorých opatreniach pri oznamovaní protispoločenskej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zároveň súhlasím s určením ako zodpovednej osoby:

	Meno a priezvisko	Dátum	Podpis
1.	Lenka Nemcová	26.6.2015	
2.	Lucia Kyselová	26.6.2015	