

Warszawa, dnia

.....
Imię i Nazwisko pracownika

.....
Adres zamieszkania / ulica, nr

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
Nazwa komórki organizacyjnej

.....
Numer telefonu kontaktowego

Oświadczenie Pracownika

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w przypadku utraty kostiumu, upoważniam Teatr Wielki – Operę Narodową do potrącenia kwoty odpowiadającej aktualnej wartości kostiumu pomniejszonej o procent jego zużycia z mojego wynagrodzenia.

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia opłaty z tytułu opóźnienia w zwrocie kostiumu.

.....
czytelny podpis pracownika