**Załącznik nr 1 - Formularz Zgłaszania Skarg, zażaleń, nieprawidłowości, naruszeń prawa**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer referencyjny (wypełnia Pracownik przyjmujący zgłoszenie): | |
| Może Pan/ Pani pozostać anonimowy, lub wnioskować o nie ujawnianie swojej tożsamości | Imię I Nazwisko: |
| osobom trzecim. |  |
|  | ❏ Chcę pozostać anonimowy/a |
|  | ❏ Proszę o nie ujawnianie mojej tożsamości |
|  | bez mojej zgody |
| Dane kontaktowe | ❏ Tradycyjną pocztą: (proszę podać pełen |
| Proszę zaznaczyć w jaki sposób mamy się z Panem | adres) |
| / Panią skontaktować (telefon, e-mail, tradycyjna |  |
| poczta) |  |
|  | ❏ Telefonicznie: |
|  | ❏ E-mail: |
| Termin zdarzenia: | |
| ❏ Jednorazowe zdarzenie (data: )  ❏ Zdarzyło się więcej niż raz (ile razy? )  ❏ Zdarzenie trwa (obecnie doświadczam tego problemu) | |
| Opis zdarzenia, które skłoniło Pana / Panią do zgłoszenia skargi / zażalenia/ nieprawidłowości lub naruszenia przepisów prawa :  (Co się wydarzyło? Kiedy to się wydarzyło? Kto to zrobił? Jaki jest efekt tego zdarzenia I jaki to tworzy problem? ) | |

|  |
| --- |
| Co powinno Pana / Pani zdaniem się zdarzyć, aby rozwiązać ten problem / poprawić tę sytuac  ję? |
| Data i podpis: |
| Proszę odesłać tę skargę do:  Adres:  E-mail: |