**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY SKŁADAJACEJ ZGŁOSZENIE** |
| Imię i nazwisko |  |
| telefon kontaktowy/e-mail |  |
| Miejsce pracy |  |
| Stanowisko pracy |  |
| Opis podejrzenia naruszenia prawa wraz z uzasadnieniem i wskazaniem okoliczności faktycznych. | Data/termin zdarzenia (jeżeli dotyczy) |
|  |  |
| **Podpis osoby składającej zgłoszenie** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** |  |