

FORMULARZ ZGŁOSZENIA INFORMACJI O NARUSZENIACH PRAWA

DANE OSOBY SYGNALISTY*	
Imię i nazwisko	
telefon kontaktowy/e-mail	
Miejsce pracy/świadczenia usługi	
Stanowisko pracy	
Opis naruszenia prawa wraz z uzasadnieniem i wskazaniem okoliczności faktycznych.	Data/termin zdarzenia (jeżeli dotyczy)
Podpis sygnalisty	

* Warunki podania danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenie zostały zawarte w obowiązku informacyjnym opartym o art. 13 RODO dla sygnalisty