

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZGŁOSZENIE	
Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy/e-mail	
Miejsce pracy	
Stanowisko pracy	
Opis naruszenia prawa wraz z uzasadnieniem i wskazaniem okoliczności faktycznych oraz danych podmiotu naruszającego	Data/termin zdarzenia
Opis potencjalnych oraz rzeczywistych skutków naruszenia prawa wraz ze wskazaniem dowodów i/lub świadków na poparcie zgłaszanego naruszenia prawa	
Podpis osoby składającej zgłoszenie	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	