**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

|  |
| --- |
| Miejscowość, data zgłoszenia:………………………………………………………………. |
| Imię:………………………………….…………………………………. | Nazwisko:…………………………..…………………………. | Dane do kontaktu:……………………………..……………………………… |
| Rodzaj naruszenia:*(np., naruszenie regulacji wewnętrznych)*………………………………………………………………………………………………………….. |
| Czy zdarzenie zostało zgłoszone do innego organu – jeśli tak to jakiego:…………………………………………………………………………………………………………. |
| Opis zdarzenia stanowiącego naruszenie:*(czas, miejsce, opis zdarzenia, dane osób, który dotyczy, dane poszkodowanych, dane świadków, wskazanie dowodów)*…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….. |
| Podpis:……………………………………………… |