**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:  ……………………………………………… | | |