**Załącznik nr 1** - Formularz zgłaszania skarg, zażaleń, nieprawidłowości, naruszeń prawa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer referencyjny:** (wypełnia Pracownik przyjmujący zgłoszenie) |  |
| Może Pan/Pani pozostać anonimowy lub wnioskować o nie ujawnianie swojej tożsamości osobom trzecim. | Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❏ Chcę pozostać anonimowy/a ❏ Proszę o nie ujawnianie mojej tożsamości bez mojej zgody |
| **Dane kontaktowe** Proszę zaznaczyć w jaki sposób mamy się z Panem/Panią kontaktować (telefon, e-mail, tradycyjna poczta) | ❏ Tradycyjną pocztą: (proszę podać pełen adres) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❏ Telefonicznie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❏ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Termin zdarzenia:** | ❏ Jednorazowe zdarzenie (data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ❏ Zdarzyło się więcej niż raz (ile razy? \_\_\_\_\_\_\_\_) ❏ Zdarzenie trwa (obecnie doświadczam tego problemu) |
| **Opis zdarzenia, które skłoniło Pana/Panią do zgłoszenia skargi/zażalenia/nieprawidłowości lub naruszenia przepisów prawa:** (Co się wydarzyło? Kiedy to się wydarzyło? Kto to zrobił? Jaki jest efekt tego zdarzenia I jaki to tworzy problem?)**Co powinno Pana/Pani zdaniem się zdarzyć, aby rozwiązać ten problem/poprawić tę sytuację?** |
| **Data i podpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Proszę odesłać tę skargę do**: Dział Compliance (z dopiskiem: Skarga zażalenie, nieprawidłowość, naruszenia prawa”**Adres:** Asist Sp. z o.o. 83-200 Starogard Gdański, ul. gen. Józefa Hallera 30**E-mail:** iodo@asist.pl |