

ZAŁĄCZNIK NR 2

Protokół zgłoszenia ustnego / bezpośredniego spotkania

Numer zgłoszenia	
Data, godzina i miejsce / kanał rozmowy	
Osoba przyjmująca zgłoszenie	
Dane sygnalisty i adres do kontaktu (jeżeli podano)	
Informacja o pouczeniu o poufności, ochronie i zasadach przetwarzania danych	
Dokładny przebieg zgłoszenia	
Wskazane dowody i załączniki	
Pytania uzupełniające i odpowiedzi	
Uwagi sygnalisty / poprawki do protokołu	

Sygnalista otrzymał możliwość sprawdzenia i poprawienia protokołu: ☐ tak ☐ nie

Sygnalista zatwierdził protokół podpisem: ☐ tak ☐ nie ☐ odmówił podpisu

Przyczyna odmowy lub brak możliwości podpisu (jeżeli podano):

.....
podpis osoby przyjmującej

.....
podpis sygnalisty (dobrowolny)