*Załącznik nr 3 do Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczytnie*

…………………………………………

 miejscowość, data

**PROTOKÓŁ ROZMOWY\*/SPOTKANIA\*
Z SYGNALISTĄ WS. ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO**

Dane osobowe sygnalisty:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Adres do kontaktu sygnalisty:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Możliwie dokładny opis przedmiotu naruszenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Opis kontekstu związanego z pracą, który umożliwił dostrzeżenie zgłoszonego naruszenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie uzasadnionych podstaw, które umożliwiły stwierdzenie, że informacja o naruszeniu prawa jest prawdziwa:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Miejsce na dodatkowe uwagi, poprawki sygnalisty:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Treść klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych osób zgłaszających naruszenia prawa stanowi załącznik do niniejszego protokołu. Osobę wnoszącą pouczono, iż treść klauzuli informacyjnej dostępna jest również na stronie internetowej: dpsszczytno.pl w zakładce: sygnalista.

………………………………………… …………………………………………

data i podpis sygnalisty podpis osoby upoważnionej
do przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych

\*niepotrzebne skreślić