*Załącznik nr 4 do Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczytnie*

…………………………………………

miejscowość, data

Pan/Pani

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO**

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia dokonanego w dniu ………………………….. w sprawie naruszenia prawa w postaci:

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

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

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

…………………………………………

data i podpis

Do niniejszego pisma załącza się klauzulę informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych osób zgłaszających naruszenia prawa. Treść klauzuli informacyjnej dostępna jest również na stronie internetowej: dpsszczytno.pl w zakładce: sygnalista.