*Załącznik nr 5 do Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczytnie*

**REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH**

**W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. JANA PAWŁA II W SZCZYTNIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot  naruszenia prawa | Dane osobowe sygnalisty  (o ile zgłoszenie nie jest anonimowe) | Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie | Adres do kontaktu sygnalisty | Data dokonania zgłoszenia | Informacja o podjętych działaniach następczych | Data zakończenia sprawy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |