

Załącznik nr 1
do Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych
oraz podejmowania działań następczych
w Powiecie Mieleskim

.....
miejsowość, data

Pan/Pani

.....
imię i nazwisko

.....
dane do kontaktu

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OCHRONĘ
PRZYSŁUGUJĄCĄ SYGNALIŚCIE

W związku ze zgłoszeniem dokonany przez Pana/Panią w dniu....., zarejestrowany pod numerem, potwierdzam, że od dnia dokonania zgłoszenia przysługuje Panu/Pani ochrona, o której mowa w przepisach rozdziału 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024.928).

Ochrona dotyczy zakazu podejmowania wobec Pana/Pani działań odwetowych w związku z dokonany zgłoszeniem, a także uzyskania innych środków ochrony prawnej, które przysługują Panu/Pani na podstawie art. 14 oraz art. 16 ustawy o ochronie sygnalistów w związku z dokonany zgłoszeniem.

.....

Podpis osoby upoważnionej