

Rejestr zgłoszeń wewnętrznych

Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia	Data zgłoszenia	Dane osobowe sygnalisty oraz adres do kontaktu sygnalisty*	Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie* *	Podjęte działania następcze	Data zakończenia sprawy

* Kolumnę należy wypełnić jeśli zgłoszenie nie jest anonimowe.

** Wypełnić jeśli dotyczy.