

**Załącznik nr 1 - Formularz Zgłaszania Skarg, zażaleń,
nieprawidłowości, naruszeń prawa**

DECORA SP. Z O.O.

Numer referencyjny (wypełnia Pracownik przyjmujący zgłoszenie):

Może Pan/ Pani pozostać anonimowy, lub wnioskować o nie ujawnianie swojej tożsamości osobom trzecim.

Imię i Nazwisko:

- Chcę pozostać anonimowy/a Proszę o nie ujawnianie mojej tożsamości bez mojej zgody

Dane kontaktowe

Proszę zaznaczyć w jaki sposób mamy się z Panem/ Panią kontaktować (telefon, e-mail, tradycyjna poczta)

- Tradycyjną pocztą: (proszę podać pełen adres)

- Telefonicznie:

- E-mail:

- Nie chcę informacji zwrotnej:

**Załącznik nr 1 - Formularz Zgłaszania Skarg, zażaleń,
nieprawidłowości, naruszeń prawa**

Termin zdarzenia:

- Jednorazowe zdarzenie (data: _____)
- Zdarzyło się więcej niż raz (ile razy? _____)
- Zdarzenie trwa (obecnie doświadczam tego problemu)

Opis zdarzenia, które skłoniło Pana / Panią do zgłoszenia skargi / zażalenia/
nieprawidłowości lub naruszenia przepisów prawa :

(Co się wydarzyło? Kiedy to się wydarzyło? Kto to zrobił? Jaki jest efekt tego
zdarzenia, jaki to tworzy problem? Czego Pan/ Pani oczekuje po analizie
zdarzenia?)