Załącznik nr 6 do Regulaminu dot. procedury zgłoszeń wewnętrznych w PPO PP w Strzelcach Opolskich

Numer zgłoszenia	**Przedmiot naruszenia**	**Dane osobowe sygnalisty oraz osoby, której dotyczy zgłoszenie**		**Adres do kontaktu sygnalisty**	**Data dokonania zgłoszenia**	**Informacja o podjętych działaniach następczych**	**Data zakończenia sprawy**
		Dane sygnalisty	Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie				