Załącznik nr 5

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY SKŁADAJACEJ ZGŁOSZENIE[[1]](#footnote-1)** |
| Imię i nazwisko |  |
| telefon kontaktowy/e-mail |  |
| Miejsce pracy |  |
| Stanowisko pracy |  |
| Opis podejrzenia naruszenia prawa wraz z uzasadnieniem i wskazaniem okoliczności faktycznych. | Data/termin zdarzenia (jeżeli dotyczy) |
|  |  |
| **Podpis osoby składającej zgłoszenie** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** |  |

Administratorem Państwa danych osobowych jest firma Werner Kenkel Bochnia Spółka z o.o., ul. A. Mitery 7, 32-700 Bochnia, tel. +48 14 648 36 00,

e-mail sekretariat.bochnia@wernerkenkel.com.pl Dane przetwarzane są w celu rozpatrywania naruszenia. Więcej informacji o przetwarzaniu danych znajduje się procedurze dotyczącej naruszeń.

1. W przypadku woli przekazania zgłoszenia anonimowego wskazanych danych osobowych nie należy podawać. [↑](#footnote-ref-1)