###### Formularz zgłaszania uwag

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr sprawy:** | |  | | | |
| **Imię i nazwisko**  Uwaga: *skargę można złożyć anonimowo lub zażądać nieujawniania danych Wnioskodawcy osobom postronnym bez zgody wnioskodawcy* | | **Imię Wnioskodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwisko Wnioskodawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Chcę złożyć skargę anonimowo**  **Żądam nieujawniania moich danych osobowych bez mojej zgody** | | | |
| **Dane do kontaktu**  **Proszę zaznaczyć, w jaki sposób należy się kontaktować z Wnioskodawcą (mailowo, telefonicznie, za pośrednictwem poczty).** | | * **Za pośrednictwem poczty (Proszę wpisać adres do korespondencji): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Telefonicznie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Preferowany język do komunikacji** | | * **polski** * **angielski** * **inny (proszę wymienić) ………………………….** | | | |
|  | |  | | | |
| **Opis przedmiotu sprawy lub skargi:** | | | | Przedmiot sprawy/skargi, kiedy sprawa się wydarzyła, podać miejsce dot. sprawy/skargi, wymienić osoby zaangażowane w sprawę, jakie są efekty zaistniałej sytuacji. | |
|  | | | | | |
| **Data zdarzenia/zaistnienia przedmiotu skargi/ pojawienia się sprawy** | | |  | | |
|  | | | * **Jednorazowe zdarzenie/ skarga (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** * **Zdarzyły się więcej niż jeden raz (Podać ile razy: \_\_\_\_\_)** * **W trakcie (problem istniejący obecnie)** | | |
|  |  | | | | |
| **Jakie działania zapewniłyby rozwiązanie problemu według oceny Wnioskodawcy?** | | | | |  |
|  | | | | | |

podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proszę o przekazanie tego formularza do:** [nazwisko], [nazwa firmy],

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ or E-mail: [\_\_\_\_@\_\_\_\_.com](mailto:dikovich@amk.lg.ua) .