Załącznik Nr 1

do Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych w Urzędzie Miasta i Gminy Odrzywół oraz podejmowania  
 działań następczych

………………………….

*miejscowość*, *data*

Pan/Pani

………………………

*imię i nazwisko*

…………………….

*dane do kontaktu*

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OCHRONĘ PRZYSŁUGUJĄCĄ SYGNALIŚCIE

W związku ze zgłoszeniem dokonanym przez Pana/Panią w dniu… ,

zarejestrowanym pod numerem , potwierdzam, że od dnia dokonania zgłoszenia

przysługuje Panu/Pani ochrona, o której mowa w przepisach rozdziału 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024.928).

Ochrona dotyczy zakazu podejmowania wobec Pana/Pani działań odwetowych w związku z dokonanym zgłoszeniem, a także uzyskania innych środków ochrony prawnej, które przysługują Panu/Pani na podstawie art. 14 oraz art. 16 ustawy o ochronie sygnalistów w związku z dokonanym zgłoszeniem.

……………………………………. Podpis osoby upoważnionej