*Załącznik nr 2 do Regulaminu zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń wewnętrznych w Domu Pomocy Społecznej w Browinie.*

# REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BROWINIE

| Nr | Data wpływu zgłoszenia / Data zakończenia sprawy | Dane osoby dokonującej zgłoszenia / Adres do kontaktu | Wniosek o utajnienie danych | Przedmiot zgłoszenia | Komórka organizacyjna/osoba/jednostka której dotyczy zgłoszenie | Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia | Data przekazania informacji zwrotnej | Działania następcze | Załączniki do zgłoszenia/uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |