

....., dnia __ . __ . ____ r.

.....
(pieczęć nagłówkowa)

Symbol akt:

P R O T O K Ó Ł z ustnego przyjęcia skargi / wniosku^(*)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa wnoszącego skargę / wniosek^(*))

.....
(adres wnoszącego skargę / wniosek^(*))

Treść skargi / wniosku^(*):

.....
.....
.....
.....

Liczba i treść załączników:

.....
.....

Dane pracodawcy (podmiotu), którego skarga / wniosek^(*) dotyczy:

.....
(nazwa)

.....
(dokładny adres)

.....
(podpis wnoszącego skargę / wniosek^(*))

.....
(imię, nazwisko, podpis i stanowisko służbowe
przyjmującego skargę / wniosek^(*))

Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Oświadczam, że wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia skargi / wniosku^(*) (art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Potwierdzam odbiór poświadczenia wniesienia skargi / wniosku^(*)

.....
(imię i nazwisko, podpis)

^(*)niepotrzebne skreślić