Załącznik nr 3

REJESTR ZGŁOSZEŃ  
w Domu Pomocy Społecznej im. Papieża Jana Pawła II

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Data  dokonania zgłoszenia | Przedmiot naruszenia prawa | Dane osobowe sygnalisty dokonującej zgłoszenia/ anonim | Komórka organizacyjna/ osoba/jednostka, której dotyczy zgłoszenie | Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia | Działania następcze | Data zakończenia sprawy (w tym data przekazania informacji zwrotnej) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |