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 potwierdzeniaprzyjęcia zgłoszenia | Działania następcze | Data zakończenia sprawy (w tym data przekazaniainformacji zwrotnej) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |