Załącznik nr 6 - Formularz składania skarg do Konsultanta (na bazie wytycznych BŚ)

Nr sprawy:	
Imię i nazwisko *Uwaga: skargę można złożyć anonimowo lub zażądać nieujawniania danych wnioskodawcy osobom postronnym bez zgody wnioskodawcy*	Imię wnioskodawcy_____ Nazwisko wnioskodawcy_____ ☐ Chcę złożyć skargę anonimowo Żądam nieujawniania moich danych osobowych bez mojej zgody
Dane kontaktu **Proszę zaznaczyć, w jaki sposób należy się kontaktować z wnioskodawcą (mailowo, telefonicznie, za pośrednictwem poczty)**	**Za pośrednictwem poczty (proszę wpisać adres do korespondencji):** _____ _____ _____ **Telefonicznie:**_____ **E-mail**_____
Preferowany język do komunikacji	**Polski** **Angielski** **Inny (proszę wymienić) ……..**
Opis przedmiotu sprawy lub skargi	Przedmiot sprawy/skargi, kiedy sprawa się wydarzyła, podać miejsce dot. sprawy/skargi, wymienić osoby zaangażowane w sprawę, jakie są efekty zaistniałej sytuacji
Data zdarzenia/zaistnienia przedmiotu skargi/pojawienia się sprawy	
	Jednorazowe zdarzenie/skarga (data_____) **Zdarzyły się więcej niż jeden raz (podać ile razy:_____)** **W trakcie (problem istniejący obecnie)**
Jakie działania zapewniłyby rozwiązanie problemu według oceny wnioskującego?	
Podpis: _____ Data: _____ **Proszę o przekazanie tego formularza do:** **[Nazwisko]** **Inspektor BHP** **[Nazwa firmy]** **Adres_____** **Tel.:_____** **lub E-mail:_____**	