

DO ZGŁASZANIA SKARG, ZAŻALEŃ, NIEPRAWIDŁOWOŚCI, NARUSZEŃ PRAWA

Numer referencyjny (uzupełnia osoba przyjmująca zgłoszenie):	
	Imię i nazwisko:
	Jestem: ☐ uczestnikiem projektu/zadania (proszę podać nazwę projektu/zadania oraz imię i nazwisko kierownika projektu) ☐ pracownikiem, współpracownikiem, usługodawcą (proszę podać nazwę projektu/zadania oraz imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego) ☐ środowiskiem uczestnika projektu/zadania (proszę podać imię i nazwisko uczestnika projektu/zadania, nazwę projektu, imię i nazwisko kierownika projektu)
Dane kontaktowe Proszę wskazać, jak powinniśmy się z Panem/Panią skontaktować (telefon, e-mail, poczta tradycyjna):	☐ Poczta tradycyjną: (proszę podać pełny adres) ☐ Przez telefon:
	☐ E-mail:

DO ZGŁASZANIA SKARG, ZAŻALEŃ, NIEPRAWIDŁOWOŚCI, NARUSZEŃ PRAWA

Data zdarzenia:

- ☐ Zdarzenie jednorazowe (data:)
- ☐ Zdarzenie miało miejsce więcej niż raz (ile razy?)
- ☐ Zdarzenie trwa nadal (obecnie doświadczam tego problemu):

.....

.....

.....

.....

Opis zdarzenia, które skłoniło Cię do złożenia skargi/zażalenia/nieprawidłowości lub naruszenia prawa:

(Co się stało? Kiedy to się stało? Kto to zrobił? Jaki jest skutek tego zdarzenia i jaki problem ono powoduje?)

DO ZGŁASZANIA SKARG, ZAŻALEŃ, NIEPRAWIDŁOWOŚCI, NARUSZEŃ PRAWA

Co Twoim zdaniem powinno się stać, aby rozwiązać ten problem/poprawić tę sytuację?

Data i podpis:

.....

Proszę skierować tę skargę do:

Adres: BEST TSL Sp. z o.o., Chopina 9, 62-800 Kalisz

E-mail: contact@tsl.best