

.....
(pieczęćka Pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**Potwierdzenie
Sygnaliście przyjęcie zgłoszenia naruszenia prawa**

Pani/Pan

.....

Na podstawie § 7 ust. 3 Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń wewnętrznych w Kopalniach Surowców Skalnych w Bartnicy Sp. z o.o. potwierdzam przyjęcie zgłoszenia naruszenia prawa, dokonane (papierowo/ustnie/w formie e-maila)* w dniu

Pani/Pana dane osobowe oraz inne dane pozwalające na ustalenie Pani/Pana tożsamości nie podlegają ujawnieniu, chyba, że wyrazi Pani/Pan na to zgodę. Podane informacje są objęte poufnością w zakresie tożsamości osoby dokonującej zgłoszenia i osoby, której dotyczy zgłoszenie.

Ponadto informuję, że informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa wraz z podaniem powodów takich działań, nastąpi w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, tj. do dnia** na adres podany w zgłoszeniu.

.....
(Podpis)

*Niepotrzebne skreślić

** W przypadku nieprzekazania potwierdzenia zgłaszającemu, termin przekazania informacji zwrotnej wynosi 3 miesiące od upływu 7 dni od dnia dokonania zgłoszenia – art. 25 ust. 1 pkt 7 ustawy o ochronie sygnalistów.