Załącznik nr 4 do procedury zgłaszania przypadków
nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

**Rejestr zgłoszeń w Środowiskowym Domu Samopomocy w Nowej Wsi Wielkiej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Data wpływ zgłoszenia** | **Dane osoby dokonującej zgłoszenia****/anonim** | **Wniosek o utajnienie danych** | **Przedmiot zgłoszenia** | **Osoba/jednostka,****której dotyczy zgłoszenie** | **Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia** | **Data przekazania informacji zwrotnej** | **Działania następcze** | **Załączniki do zgłoszenia/ uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |