Załącznik nr 2 do
Procedury zgłoszeń wewnętrznych
w Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Bełchatowie

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

Lp.	Numer zgłoszenia	Data dokonania zgłoszenia (data rejestracji)	Przedmiot naruszenia prawa	Dane osobowe sygnalisty	Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie	Adres do kontaktu sygnalisty	Informacja o podjętych działaniach następczych (w tym także informacja o pozostawieniu zgłoszenia bez rozpatrzenia wraz z uzasadnieniem)	Data zakończenia sprawy	UWAGI