

.....

miejsowość, data

Pan/Pani

.....

imię i nazwisko

.....

dane do kontaktu

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OCHRONĘ
PRZYSŁUGUJĄCĄ SYGNALIŚCIE**

W związku ze zgłoszeniem dokonany przez Pana/Panią w dniu....., zarejestrowanym pod numerem, potwierdzam, że od dnia dokonania zgłoszenia przysługuje Panu/Pani ochrona, o której mowa w przepisach rozdziału 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024.928).

Ochrona dotyczy zakazu podejmowania wobec Pana/Pani działań odwetowych w związku z dokonany zgłoszeniem, a także uzyskania innych środków ochrony prawnej, które przysługują Panu/Pani na podstawie art. 14 oraz art. 16 ustawy o ochronie sygnalistów w związku z dokonany zgłoszeniem.

.....

Podpis osoby upoważnionej