

....., dnia

.....

.....

.....

(dane organu wydającego zaświadczenie)

.....

(imię i nazwisko osoby składającej zaświadczenie)

.....

(dane osoby zgłaszającej)

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OCHRONĘ PRZYSŁUGUJĄCĄ SYGNALIŚCIE

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

Ochrona dotyczy zakazu podejmowania wobec Pani/Pana działań odwetowych w związku z dokonany zgłoszeniem, jak również możliwość uzyskania innych środków ochrony prawnej, które przysługują Pani/Panu w związku z dokonany zgłoszeniem.

Niniejsze zaświadczenie stanowi potwierdzenie obowiązywania ochrony prawnej sygnalisty, której celem jest zapewnienie bezpieczeństwa oraz wsparcia w procesie zgłaszania naruszeń przepisów prawa.

.....

(podpis osoby składającej zaświadczenie)