

[*miejsowość*], dnia [*data*]

Pan/Pani

[*imię i nazwisko*]

[*dane do kontaktu*]

INFORMACJA
O POTWIERDZENIU PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928, 2024.06.24), informuję Pana/Panią, że dokonane przez Pana/Panią zgłoszenie z dnia zostało przyjęte.

Pana/Pani zgłoszenie zostało zarejestrowane pod numerem

Jednocześnie informuję, że Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie w związku z dokonaniem przez Pana/Panią zgłoszeniem podejmie działania następcze z zachowaniem należytej staranności.