

Urząd Miasta Świdnik
Ul. S. Wyspiańskiego 27,
21-040 Świdnik

.....

(miejscowość, data)

**Potwierdzenie
przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego**

Pani/Pan

.....

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów (Dz.U.2024.928) oraz Zarządzenia nr ws. Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych w Urzędzie Miasta Świdnik potwierdzam przyjęcie zgłoszenia naruszenia, dokonane w dniu

Pana/Pani zgłoszenie zostało zarejestrowane pod numerem

Jednocześnie informuję, że Urząd Miasta w związku z dokonaniem przez Pana/Panią zgłoszeniem podejmie działania następne z zachowaniem należytej staranności.

Pani/Pana dane osobowe oraz inne dane pozwalające na ustalenie Pani/Pana tożsamości nie podlegają ujawnieniu, chyba, że wyrazi Pani/Pan na to zgodę. Podane informacje objęte są poufnością w zakresie tożsamości osoby dokonującej zgłoszenia i osoby, której dotyczy zgłoszenie.

Ponadto, informuję, że informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następnych w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa wraz z podaniem powodów takich działań, nastąpi w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, tj. do dnia na adres podany w zgłoszeniu.

.....

(podpis działającego w imieniu organu)