

Bydgoszcz, dnia

Pan/Pani

.....

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. 2024.928, 2024.06.24).

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 w związku z dokonany zgłoszeniem.