

Formularz zgłoszenia	
Informacje wstępne	
Data zgłoszenia:	
Imię i nazwisko zgłaszającego: <i>(jeżeli zgłoszenie nie jest anonimowe)</i>	
Informacja, czy zgłaszający wyraża zgodę bądź nie wyraża zgody na ujawnienie swoich danych osobowych:	<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody
Informacja o wybranym sposobie kontaktu ze zgłaszającym:	<input type="checkbox"/> kontakt mailowy (proszę wskazać adres e-mail):
	<input type="checkbox"/> kontakt listowny (prosimy wskazać adres do korespondencji):
Zgłoszenie	
Kategoria zgłoszenia (z Procedury zgłaszania)	
Jeżeli to możliwe, prosimy o wskazanie komórki, osób, których dotyczy zgłoszenie oraz okoliczności mogące mieć wpływ na przebieg zgłoszenia	
Treść zgłoszenia	