……………………………., dnia ………………………….

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(dane organu wydającego zaświadczenie)

……………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby składającej zaświadczenie)

…………………………………………………………………..

(dane osoby zgłaszającej)

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE OCHRONĘ PRZYSŁUGUJĄCĄ SYGNALIŚCIE**

W związku ze zgłoszeniem dokonanym przez Panią/Pana w dniu …………*,* zarejestrowanym pod numerem ………………………………………*,* niniejszympotwierdzam, 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 dokonanym zgłoszeniem, jak również możliwość uzyskania innych środków ochrony prawnej, które przysługują Pani/Panu w związku z dokonanym 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 )