Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyjmowania, rozpatrywania
skarg i wniosków
w Szpitalnym Centrum Medycznym
w Goleniowie sp. z o.o.

PROTOKÓŁ
Przyjęcia skargi/wniosku* wniesionej/ego ustnie

w dniu .....

.....

(imię i nazwisko osoby przyjmującej, nazwa komórki organizacyjnej)

Osoba wnosząca skargę/wniosek*:

.....

zamieszkały/a w ..... ul. ..... nr .....

wnosi ustnie do protokołu skargę/wniosek* (zwięzły opis treści sprawy):

……
……
……
……
……
……
……

Wnoszący dołącza do protokołu następujące załączniki:

1.....

2.....

Protokół niniejszy został wnoszącemu odczytany.

....

(*podpis osoby przyjmującej skargę/wniosek**) *(podpis osoby wnoszącej skargę/wniosek*)*

**niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia niniejszej skargi/wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (teks jednolity Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.).

…….. ……

(miejscowość, data) (podpis)