

Czanieckie Makarony sp. z o.o.	Wzór potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	SYSTEM WHISTLEBLOWING
Wersja 3.0		P01

Numer zgłoszenia	<i>Nr porządkowy/rok</i>
Data przyjęcia zgłoszenia	<i>DD-MM-RRRR</i>
Dane osobowe Sygnalisty	<i>imię, nazwisko, stanowisko</i>

Szanowny Panie/Pani

Informujemy, iż w dniu przyjęte zostało Pana/Pani zgłoszenie wewnętrzne dotyczące naruszenia prawa w naszej organizacji. Dziękujemy za przekazane informacje. Jesteśmy zobligowani przekazać Panu/Pani decyzję Compliance Officera/Komisji doraźnej kończącą wewnętrzne postępowanie w sprawie naruszenia w terminie 3 miesięcy od daty potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

Data, podpis Compliance Officera/Członka Komisji*