**Załącznik nr 1 - Formularz zgłaszania skarg, zażaleń, nieprawidłowości, naruszeń prawa**

|  |
| --- |
| Numer referencyjny (wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie): |
|  | Imię I Nazwisko: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Jestem:❏ uczestnikiem projektu/zadania ( proszę wskazać nazwę projektu/zadania oraz imię i nazwisko kierownika projektu) …………………………………………………………………………………………………………………………❏ pracownikiem, współpracownikiem, wykonawcą usługi ( proszę wskazać nazwę projektu/zadania oraz imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….❏ otoczeniem uczestnika projektu/zadania (proszę wskazać imię i nazwisko uczestnika projektu/zadania, nazwę projektu imię i nazwisko kierownika projektu) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Dane kontaktowe | ❏ Tradycyjną pocztą: (proszę podać pełen |
| Proszę zaznaczyć w jaki sposób mamy się z Panem | adres) |
| / Panią kontaktować (telefon, e-mail, tradycyjna |  |
| poczta) |  |
|  | ❏ Telefonicznie: |
|  | ❏ E-mail: |
|  |  |
| Termin zdarzenia: |
| ❏ Jednorazowe zdarzenie (data: )❏ Zdarzyło się więcej niż raz (ile razy? )❏ Zdarzenie trwa (obecnie doświadczam tego problemu) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  Opis zdarzenia, które skłoniło Pana / Panią do zgłoszenia skargi / zażalenia/ nieprawidłowości lub naruszenia przepisów prawa :(Co się wydarzyło? Kiedy to się wydarzyło? Kto to zrobił? Jaki jest efekt tego zdarzenia I jaki to tworzy problem? ) |

|  |
| --- |
| Co powinno Pana / Pani zdaniem się zdarzyć, aby rozwiązać ten problem / poprawić tę sytuację?  |
| Data i podpis:  |
| Proszę odesłać tę skargę do:Adres: Fundacja Eudajmonia, ul. Borówkowa 5a, 59-101 PolkowiceE-mail: biuro@eudajmonia.pl |