

Załącznik nr 2: Formularz zgłoszenia mobbingu lub innych niepożądanych zachowań

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA MOBBINGU LUB INNYCH NIEPOŻĄDANYCH
ZACHOWAŃ**

Muzeum Polaków Ratujących Żydów podczas II wojny światowej
im. Rodziny Ulmów w Markowej

1. Dane zgłaszającego (opcjonalne):

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

2. Opis zdarzenia:

○ Data: _____

○ Miejsce: _____

○ Szczegóły dotyczące sytuacji (prosimy opisać zdarzenie):

3. Osoby zaangażowane (opcjonalne):

○ Osoba/osoby, których dotyczy zgłoszenie: _____

○ Świadkowie (jeśli są): _____

4. Dowody (opcjonalne):

○ Dokumenty: _____

○ Inne (prosimy opisać): _____

5. Podpis zgłaszającego (jeśli zgłoszenie nie jest anonimowe):

Data: _____