

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie și Boli Infecțioase Brașov Compartimentele medicale	Procedura de sistem privind AVERTIZAREA ÎN INTERES PUBLIC Cod: P.S. CM 01	Ediția- I
		Nr. de ex. 1
		Revizia - 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 15 din 21
		Exemplar nr. 1

7. ANEXE

Anexa 1

Formular de avertizare în interes public

Către: Persoana/structura desemnată la nivelul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie și Boli Infecțioase Brașov cu soluționarea avertizărilor de integritate

Subsemnatul/ Subsemnata* _____ (numele și prenumele), cu domiciliul/ reședința în* _____ str. _____, nr. __, bl. __, sc. __, ap. __, telefon* _____, adresa de e-mail* _____, în temeiul Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare, în calitate de avertizor în interes public, vă raportează următoarele:
Contextul profesional în care au fost obținute informațiile:

Descrierea detaliată a faptei/ faptelor susceptibile să constituie încălcări ale legii:

În susținerea celor afirmate vă înaintez, următoarele dovezi:

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea procesării solicitării raportării mele.

Retragerea consimțământului prelucrării datelor cu caracter personal este oricând posibilă prin transmiterea unei solicitări pe adresa avertizor@scpfbibv.ro.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți în consecință.

* opțional, potrivit prevederilor art. 6, alin. (2) din Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare

Semnătura:

.....

Data:

.....