*Załącznik nr 1*

*do Procedury przeciwdziałania mobbingowi*

**Zawiadomienie o przypadku lobbingu**

Imię i nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia: …...................................................………………..

Opis okoliczności, które zgłaszający uznaje za przejaw mobbingu (ze wskazaniem imion i nazwisk osób, które mogą być sprawcami i ofiarami mobbingu):

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Imiona i nazwiska osób, które były lub mogły być świadkami opisanych powyżej okoliczności: ………………………………………………………………............................…………………… ……………………………………………………………….......…………………………………..

Świadomy odpowiedzialności, wynikającej z przepisów kodeksu cywilnego i kodeksu pracy, oświadczam, że podane powyższej informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą i nie stanowią bezpodstawnego pomówienia.

................................................................ ......................................................

*(data, miejsce) (podpis pracownika)*