**Zaświadczenie**

**potwierdzające ochronę przysługującą sygnaliście**

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Kartuzach   
**Data:**

**Imię i Nazwisko Sygnalisty:**

Na podst. art. 38 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów oraz § 10 ust. 3 Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych naruszeń prawa w Komendzie Powiatowej Policji w Kartuzach potwierdza się, że Pan/i ……………. podlega ochronie przed działaniami odwetowymi określonymi w przepisach rozdziału 2 cyt. wyżej ustawy.

Powyższe zaświadczenie organ wydaje na żądanie sygnalisty w terminie miesiąca od jego otrzymania.

**Podpis:**

* Imię i Nazwisko:
* Data:
* Podpis