REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH W CZĘSTOCHOWSKIM CENTRUM ŚWIADCZEŃ

Nr	Data wpływu zgłoszenia	Wniosek o utajnienie danych osobowych	Przedmiot zgłoszenia (czego dotyczy)	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi	Komórka organizacyjna/ jednostka której dotyczy zgłoszenie	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Data przekazania informacji zwrotnej	Działania następcze (jakie podjęto)	Czy zgłoszenie jest zasadne	Data zamknięcia sprawy