renarkon

FORMULÁŘ K PODÁNÍ STÍŽNOSTI

Stěžovatel:

(Tyto údaje nám nemusíte sdělovat, stížnost lze podat anonymně. Lze uvést pouze anonymní e-mailovou adresu.)

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručení:

Telefon, e-mail:

Další stěžovatelé, svědci, nebo jiné osoby, které mohou přispět k objasnění věci:

Osoba / zařízení, vůči níž stížnost směřuje:

Jméno a příjmení:

Název zařízení:

Obsah stížnosti:

(Prosíme, uveďte datum události a konkrétní popis situace. Pokud tento formulář vyplňujete vytištěný a obsah stížnosti nelze snadno stručně do této kolonky vylíčit, použijte prosím na popsání stížnosti jiný list papíru.)

Renarkon, o.p.s.
Mariánskohorská 1328/29
702 00 Ostrava
renarkon@renarkon.cz

IČ: 25380443

renarkon

Poučení:

- Lhůta pro vyřízení činí 30 dní.
- Pokud žádáte o vyrozumění o výsledcích šetření a učiněných opatřeních, je nutné uvést jméno a kontakt, na který máme informace zaslat. Lze uvést též anonymní e-mailovou adresu.
- S poskytnutými osobními údaji bude nakládáno dle zákona č. 101/2000 Sb.
- Podrobné poučení a pravidla pro podávání a přijímání stížností v Renarkon, o.p.s. jsou zveřejněna na internetových stránkách https://www.renarkon.cz/nase-sluzby/ nebo Vám je poskytnou v tištěné formě zaměstnanci střediska

Datum:

Podpis:

Renarkon, o.p.s.
Mariánskohorská 1328/29
702 00 Ostrava
renarkon@renarkon.cz

IČ: 25380443