



ТОВ "ПОБУЖСЬКИЙ ФЕРОНІКЕЛЕВИЙ КОМБІНАТ»

ФОРМА СКАРГИ

Ім'я	
Адреса електронної пошти	
Дата, час і місце події, що призвела до надання скарги	
Детальний опис інциденту (включаючи імена співробітників або підрядників "Solway", якщо такі є та якщо можливо)	
Особи, які також були свідками події і можуть надати додаткову інформацію	
Опис шляхів, за допомогою яких "Solway" може проаналізувати те, що сталося, і отримати можливі докази події	
Запропоноване вирішення скарги	
Підпис (за бажанням, – якщо надана інформація про заявника скарги)	
Ким отримано	
Дата та час отримання	

Цим я даю згоду на обробку особистих даних, наданих мною, і заявляю про згоду із приписами щодо захисту даних, які знаходяться у доданій заяві про конфіденційність даних