*Załącznik 2*

*do procedury WSZJK-O-SZP -20*

……………………………..………………..

Miejscowość, data

Komisja ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji Molestowaniu Seksualnemu Mobbingowi oraz Stalkingowi

………………………………………..………………..

Imię i nazwisko

………………………………………..………………..

kierunek studiów, rok studiów/ stanowisko, nazwa jednostki organizacyjnej

**Skarga dotycząca Molestowania Seksualnego**

Przedstawienie Stanu faktycznego: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data lub okres którego dotyczy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie dowodów i/lub świadków zdarzenia i/lub świadków zdarzenia na poparcie przytoczonych okoliczności: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie przypuszczalnego sprawcy: ………………………………………………………………………….…………………

………………………………………..………………..

Data i podpis