



KARTA INTERWENCJI

Dotyczy zgłoszenia nr __, z dnia _____ r.

I. Dane osoby przyjmującej zgłoszenie incydentu

Imię i nazwisko _____

Dane kontaktowe, tj. nr telefonu, adres e-mail _____

Stanowisko _____

II. Rodzaj i forma nadużycia

III. Dodatkowe istotne informacje, np. okoliczności zgłoszenia incydentu

IV. Powzięte działania



CRACOVIA
NAJSTARSZY KLUB SPORTOWY

V. Planowane działania następcze

VI. Załączniki:

1. Formularz zgłoszenia incydentu z dnia _____ r.
2.

Data: _____

Koordinator ds. bezpieczeństwa w KS Cracovia S.A. oraz w Fundacji Cracovia Młodych:

KS Cracovia S.A. ul. Józefa Kałuży 1, 30-111 Kraków

\NIP 677 20 79 476 **\REGON** 351553230 **\KRS** 0000048937

Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy

Wysokość kapitału zakładowego - 65.301.600,00 zł