WZÓR

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| Osoba której dotyczy zgłoszenie |  |
| **Dane kontaktowe zgłaszającego** |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Informacja dotycząca zgłaszającego (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) | [ ]  Pracownik[ ]  Zleceniobiorca [ ]  Były pracownik [ ]  Kandydat do pracy [ ]  Wolontariusz [ ]  Praktykant/Stażysta [ ]  Inne |
| **Informacje szczegółowe** |
| Obszar zgłaszanego naruszenia(obszary wymienione w art. 3 ustawy i §3 Procedury) |  |
| Data zaistnienia naruszenia |  |
| Data powzięcia wiedzy o naruszeniu  |  |
| Miejsce zaistnienia naruszenia |  |
| Czy poinformowano o naruszeniu bezpośredniego przełożonego lub inną właściwą osobę? Jeśli tak, to kogo? |  |
| Czy zgłaszający podjął samodzielnie działania w celu wyeliminowania naruszenia? |  |
| Czy zgłaszający sygnalizował już wcześniej zgłaszane naruszenie? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymano odpowiedź na zgłoszenie? |  |

|  |
| --- |
| **Opis naruszenia** |
|  |
| **Zgłaszane dowody** |
|  |
| **Dane świadków**  |
|  |
| **Dodatkowe informacje udzielane przez zgłaszającego (np. dane osoby/osób pomagających w dokonaniu zgłoszenia, osoby/osób powiązanych ze zgłaszającym)** |
|  |
| **Oświadczenia** |
| Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji związanych ze świadomym zgłoszeniem nieprawdziwych informacji (art. 15 ustawy z dnia 24 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów: osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia).Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze. |
| **Załączniki** |
| 1. |
| 2. |
| ……………………….. ……………………………(data) (podpis zgłaszającego) |

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia |  |