

## Formularz zgłaszania naruszeń wewnętrznych

## RODZAJ ZGŁOSZENIA

(jeżeli pragniesz pozostać anonimowy to zaznacz „Zgłoszenie anonimowe”)

<input type="checkbox"/> Zgłoszenie jawne	<input type="checkbox"/> Zgłoszenie anonimowe
Dane kontaktowe:-	Dane kontaktowe:
Imię i nazwisko: .....	Adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny) .....
Adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny) .....	(podaj w przypadku chęci otrzymania potwierdzenia zgłoszenia oraz prowadzenia dalszej komunikacji i informowaniu o działaniach następczych)
<i>(zaznacz właściwe pole)</i>	<i>(zaznacz właściwe pole)</i>
<input type="checkbox"/> jestem pracownikiem	<input type="checkbox"/> jestem pracownikiem
<input type="checkbox"/> stanowisko służbowe:	<input type="checkbox"/> stanowisko służbowe:
<input type="checkbox"/> jestem zleceniobiorcą/usługodawcą	<input type="checkbox"/> jestem zleceniobiorcą/usługodawcą
<input type="checkbox"/> Jestem wspólnikiem/akcjonariuszem	<input type="checkbox"/> Jestem wspólnikiem/akcjonariuszem
<input type="checkbox"/> jestem członkiem organu	<input type="checkbox"/> jestem członkiem organu
<input type="checkbox"/> jestem byłym pracownikiem	<input type="checkbox"/> jestem byłym pracownikiem
<input type="checkbox"/> jestem/byłem kandydatem do pracy	<input type="checkbox"/> jestem/byłem kandydatem do pracy
<input type="checkbox"/> jestem wolontariuszem/praktykantem/stażysta	<input type="checkbox"/> jestem wolontariuszem/praktykantem/stażysta
<input type="checkbox"/> pracuje w organizacji	<input type="checkbox"/> pracuje w organizacji
wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy	wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
<input type="checkbox"/> inne:.....	<input type="checkbox"/> inne:.....

*Zaznaczenie jednego z powyższych pól jest dobrowolne i nie spowoduje ujawnienia tożsamości zgłaszającego. może jednak okazać się pomocne przy wyjaśnianiu zgłoszonej nieprawidłowości.*

#### OGÓLNE INFORMACJE O ZGLASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOSCI

Jaka/jakie nieprawidłowość/ci zgłaszasz?

Data zaistnienia nieprawidłowość/  
Data powzięcia wiadomości o  
Nieprawidłowości/ach

Miejsce zaistnienia  
Nieprawidłowości/Miejsce  
powzięcia wiadomości o  
nieprawidłowości

Czy Nieprawidłowości zostały  
zgłoszone także do innego  
organu?  
Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te  
Nieprawidłowości już wcześniej?  
Czy otrzymałeś/otrzymałaś  
odpowiedź na zgłoszenie?

#### OPIS ZGLASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOSCI

(opis nieprawidłowości, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności, wskazanie potencjalnych świadków/uczestników zdarzenia)

--	--

<p>Czy chcesz dodać jakiś dowód potwierdzający zaistnienie nieprawidłowości? <i>(można załączyć dokumenty/skany dokumentów)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> nie dysponuję żadnymi dowodami <input type="checkbox"/> dysponuję dowodami, które załączam do zgłoszenia</p>
---	--

<p>Czy chcesz wskazać jakiś świadków nieprawidłowości/? <i>(wskaz te dane które są Ci wiadome)</i></p>	<p>Dane świadka:</p> <p>-Imię i nazwisko: .....</p> <p>-e-mail:.....</p> <p>-telefon kontaktowy: .....</p> <p>- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): .....</p> <p>-inne:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie mam świadków</p>
--	--

<p>Czy chcesz wskazać osoby pokrzywdzone w związku ze zgłaszaną nieprawidłowością?</p>	<p>Dane osoby:</p> <p>-Imię i nazwisko: .....</p> <p>-e-mail:.....</p> <p>-telefon kontaktowy: .....</p> <p>-adres zamieszkania:.....</p> <p>- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): .....</p> <p>- inne:.....</p>

<p>Czy chcesz wskazać osobę/y której/ych działania lub zaniechania doprowadziły do zaistnienia nieprawidłowości <i>(wskaz te dane które są Ci wiadome)</i></p>	<p>Dane osoby:</p> <p>-Imię i nazwisko: .....</p> <p>-e-mail:.....</p> <p>. -telefon kontaktowy: .....</p> <p>-adres zamieszkania:.....</p> <p>- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): .....</p> <p>- inne:.....</p>
--	---

**POUCZENIA:**

1. W przypadku gdy w toku postępowania wyjaśniającego ustalono, iż w Zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, Zgłaszający będący Pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia, a także odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów.
2. W przypadku Zgłaszającego świadczącego usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego Zgłoszenia Nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami, a także odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów.

**OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.
  
- Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składałem w dobrej wierze.
  
- Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości, w celu dokonania i rozstrzygnięcia zgłoszenia naruszenia prawa *(ZGODA OPCJONALNA W PRZYPADKU UJAWNIENIA TOŻSAMOŚCI).*