

CZĘŚĆ 1. – DANE OSOBOWE SYGNALISTY (POUFNE)

FORMULARZ WEWNĘTRZNEGO ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

1. Miejscowość i data sporządzenia:

.....

2. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (sygnalisty):

.....

(Proszę zaznaczyć właściwe pola):

- jestem pracownikiem
- jestem pracownikiem tymczasowym
- jestem osobą świadczącą pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej
- jestem przedsiębiorcą
- jestem prokurentem
- jestem akcjonariuszem lub wspólnikiem
- jestem członkiem organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
- jestem osobą świadczącą pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy
- jestem wolontariuszem / praktykantem / stażystą
- jestem funkcjonariuszem w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin
- jestem żołnierzem w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny
- jestem osobą przed nawiązaniem stosunku prawnego (np. kandydatem do pracy) lub po ustaniu stosunku prawnego (np. byłym pracownikiem), a informacje o naruszeniu prawa uzyskałem w kontekście związanym z pracą.

3. Stanowisko w organizacji *(Proszę wypełnić, jeżeli sygnalista jest pracownikiem lub współpracownikiem Organizacji):*

.....

4. Kontekst związany z pracą – w jaki sposób dowiedział się Pan/Pani o naruszeniu prawa?

.....
.....

5. Dane do kontaktu do Sygnalisty *(Niezbędne w szczególności w celu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia i przekazywania informacji o toczącym się postępowaniu):*

Email:

Adres do korespondencji:

Telefon:

6. Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych:

Tak

Nie

7. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:

- 1) działam w dobrej wierze,
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- 3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
- 4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znam obowiązującą Procedurę zgłoszeń wewnętrznych (ochrony sygnalistów)
- 6) jestem świadoma/-my odpowiedzialności karnej za dokonanie zgłoszenia wiedząc, że do naruszenia nie doszło.

DANE OSOBOWE SYGNALISTY (POUFNE)

.....

10. Naruszenia prawa dotyczy w szczególności:

(Proszę zaznaczyć właściwe pola)

- korupcji
- zamówień publicznych
- usług, produktów i rynków finansowych
- przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
- bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami
- bezpieczeństwa transportu
- ochrony środowiska
- ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego
- bezpieczeństwa żywności i pasz
- zdrowia i dobrostanu zwierząt
- zdrowia publicznego
- ochrony konsumentów
- ochrony prywatności i danych osobowych
- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi powyżej.

11. Posiadane dowody i świadkowie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Załączniki:

.....
.....
.....
.....
.....