**FORMULARZ ZŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| Data zgłoszenia |
| Imię i Nazwisko:  Stanowisko:  Miejsce pracy/komórka organizacyjna:  Dane kontaktowe: |
| Data zaistnienia nieprawidłowości/ naruszenia, data powzięcia wiadomości |
| Wskazanie jakich regulacji wewnętrznych, przepisów prawa lub standardów zgłoszenie dotyczy: |
| OPIS przedmiotu naruszenia/zdarzenia: szczegółowy opis okoliczności oraz sposób w jaki uzyskano o nim wiedzę, wskazanie sytuacji, miejsca, daty zajścia nieprawidłowości i inne istotne dla sprawy: |
| Dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem zgłoszenia (imię, nazwisko, miejsce pracy, stanowisko) |
| Opis rzeczywistych i potencjalnych skutków nieprawidłowości. |
| Wskazanie dowodów istotnych dla sprawy: |
| Charakter nieprawidłowości: podać obszar naruszenia opisując nieprawidłowość - zakreśl właściwe:   * Niedopełnienie obowiązków * nadużycie uprawnień * Naruszenie przepisów ( wskazać ) * Inne jakie? |
| Potencjalni świadkowie nieprawidłowości: Imię i Nazwisko świadka, stanowisko, miejsce pracy /komórka organizacyjna. |
| Oświadczenie dokonującego zgłoszenia:  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. Działam w dobrej wierze, nie w celu osiągnięcia korzyści, 2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3. Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, |
| Data i podpis zgłaszającego |
| Data wpływu Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |