

Załącznik nr 5 – Wzór formularza zgłoszenia.

Przeczytaj przed wypełnieniem !!!:

Pamiętaj! Za pomocą formularza nie przesyłaj informacji i dokumentów o charakterze niejawnym oraz zawierających dane osobowe szczególnej kategorii w rozumieniu art. 9 RODO (dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby).

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZEŃ

INFORMACJE OGÓLNE

Kogo dotyczy zgłoszenie <i>(np. nazwa podmiotu, nazwa komórki podmiotu, imię i nazwisko konkretnej osoby)</i>	
Data wypełnienia formularza	
Miejscowość wypełnienia formularza	

DANE KONTAKTOWE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

KONTEKST PRACY Z PODMIOTEM

(zgodnie z wykazem załącznika nr 2)

--	--

INFORMACJE O NARUSZENIU

Data zaistnienia bądź powzięcia informacji o naruszeniu	
Miejsce zaistnienia naruszenia	
Czy naruszenie zostało zgłoszone także do innego organu?	<input type="checkbox"/> tak (proszę wskazać organ) <input type="checkbox"/> nie

OPIS ZGŁASZANEGO NARUSZENIA

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

--	--

POTENCJALNI ŚWIADKOWE NARUSZENIA

(o ile to możliwe podaj imię, nazwisko, stanowisko świadka)

--	--

WSKAZANIE DOWODÓW ISTOTNYCH DLA NARUSZENIA

OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO NARUSZENIE

(należy postawić krzyżyk przy oświadczeniu)

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności wskazanej w Ustawie o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 roku - art. 57. Kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż działałam w dobrej wierze i w interesie publicznym, zgłaszając lub ujawniając informacje o naruszeniu prawa.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Mam świadomość, iż osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego.
--------------------------	--

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DOŁĄCZONYCH DO ZGŁOSZENIA

_____ (Data, podpis)