**FORMULARZ ZGŁASZANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI/NARUSZEŃ**

**1. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. W przypadku Zgłoszenia anonimowego proszę pozostawić puste pola.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………………..**  (*zaznacz właściwe pole*)  ☐ jestem pracownikiem  ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą  ☐ jestem wspólnikiem/akcjonariuszem  ☐ jestem członkiem organu  ☐ jestem byłym pracownikiem  ☐ jestem kandydatem do pracy  ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą  ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy  ☐ inne:  **Stanowisko służbowe:**  **…………………………………………………………………..…** | **Dane kontaktowe:**  **………………………………………….……………….**  **………………………………………….……………….**  **………………………………………….……………….**  (*e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą*) |

**2. OSOBA POKRZYWDZONA – jeżeli dotyczy**

*Zgłoszenie może być złożone anonimowo w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………**  **Stanowisko służbowe: ………………………………………………………….**  (*może dotyczyć także osób spoza organizacji*) |

**3. OSOBA, KTÓREJ DZIAŁANIA LUB ZANIECHANIA ZGŁOSZENIE DOTYCZY**

*W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..**  **Stanowisko służbowe: ………………………………………………………………………** |
| **4. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?** |
|  |
| **6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?** |
|  |
| **8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?** |
|  |
| **10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenie: …………………………………………………………………..**  (*podpis nie dotyczy zgłoszenia anonimowego*) | |
|  | |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** | |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie** | **Data wpływu zgłoszenia** |
|  |  |