**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** |
|    |    |