

## 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 współnikiem/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