**Nr zgłoszenia (znak sprawy)**

…………………………………………………..…………………………………………

(wypełnia osoba upoważniona)

**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA PRAWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Data** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| d | d | m | m | r | r | r | r |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE**  (zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję) | |
| **Zgoda na udostepnienie danych osobowych w ramach przekazania osobom, których te dane dotyczą informacji o źródle pochodzenia danych (art. 14 ust. 2 lit. f RODO w zw. z art. 8 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów)** | □ zgłaszający wyraża zgodę na udostepnienie jego danych  □ zgłaszający nie wyraża zgody na udostepnienie jego danych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O OSOBIE DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA** | | |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Stanowisko** |  | |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** |  | |
| **Dane kontaktowe - adres** |  | |
| **Dane kontaktowe - nr telefonu / adres e-mail** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE**  (jeśli jest znana lub zapis „nie dotyczy”) | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | |
| **Stanowisko** | |  | |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** | |  | |
| **INFORMACJE O OSOBIE/ACH POMAGAJĄCEJ/YCH W DOKONANIU ZGŁOSZENIA**  (jeżeli występują w sprawie lub zapis „nie dotyczy”) | | | |
| **1** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Stanowisko** | |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** | |  |
| **2** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Stanowisko** | |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** | |  |
| **3** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Stanowisko** | |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O OSOBIE/ACH POWIĄZANYCH Z OSOBĄ DOKONUJĄCĄ ZGŁOSZENIA**  (jeżeli zgłaszający wskazuje na takie osoby lub zapis: „nie dotyczy”) | | |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** |  |
| **2** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** |  |
| **3** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Miejsce pracy (komórka organizacyjna)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA** | |
| Oświadczam, że składając niniejsze zgłoszenie wewnętrzne mam uzasadnione podstawy sądzić, iż informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia oraz, że stanowi ona informację o naruszeniu prawa. | |
| **PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA** | |
| Data: |  |
| Podpis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE ŚWIADKÓW LUB INNYCH OSÓB KTÓRE MOGĄ POSIADAĆ WIEDZĘ NA TEMAT ZDARZENIA**  (imię i nazwisko, stanowisko, miejsce zatrudnienia – jednostka/ komórka) | |
| **Świadek I** |  |
| **Świadek II** |  |
| **Świadek III** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE NARUSZENIA PODLEGAJĄCEGO ZGŁOSZENIU** | |
| **Rodzaj naruszenia** |  |
| **Data / okres popełnienia naruszenia** |  |
| **Nazwa i adres jednostki organizacyjnej w której doszło do popełnienia naruszenia** |  |
| **Wartość szkody powstałej w wyniku naruszenia (jeśli zgłaszający jest w stanie ją podać)** |  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS NARUSZENIA** |
|  |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS NARUSZENIA - CIĄG DALSZY** |
|  |

|  |
| --- |
| **PRZEDŁOŻONE ZAŁĄCZNIKI** |
|  |