

## ZGŁOSZENIE NARUSZENIA

- 1. Osoba składająca Zgłoszenie (imię, nazwisko, stanowisko służbowe/funkcja, dane kontaktowe, adres/ e-mail nr tel.)**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

- 2. Status Sygnalisty (zaznaczyć właściwe)**

- Pracownik
- Współpracownik
- Były Pracownik
- Były Współpracownik
- Osoba w procesie rekrutacji
- Osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług
- Osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
- Osoba wchodząca w skład organów statutowych
- Wspólnik
- Akcjonariusz
- Stażysta
- Praktykant
- Osoba świadcząca pracę na rzecz wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy/kontrahenta
- Funkcjonariusz/Żołnierz zawodowy
- Inny: .....

- 3. Dane Osoby pokrzywdzonej – jeżeli dotyczy (imię, nazwisko, stanowisko służbowe/funkcja, dane kontaktowe, adres/ e-mail nr tel.)**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

- 4. Dane Osoby / Osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem Zgłoszenia (imię, nazwisko, stanowisko służbowe/funkcja, dane kontaktowe, adres/ e-mail nr tel.)**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**5. Opis Naruszenia**

Data powstania Naruszenia: .....

Miejsce wystąpienia Naruszenia: .....

Opis Naruszenia:

**6. Charakter Naruszenia (zaznaczyć właściwe)**

- Podejrzanie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego.
- Niedopełnienie obowiązków lub nadużycie uprawnień.
- Niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach.
- Nieprawidłowości w działalności podmiotu.
- Naruszenie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
- Inne

.....

**7. Dane świadków (imię, nazwisko, stanowisko służbowe/funkcja, dane kontaktowe, adres/ e-mail nr tel.)**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**8. Wskazanie posiadanych przez Sygnalistę dowodów Naruszenia**

**9. Dodatkowe uwagi/informacje**

**10. Załączniki**

\_\_\_\_\_

Data, miejscowość

\_\_\_\_\_

Podpis Sygnalisty

**11. Adnotacja o otrzymaniu Zgłoszenia**

**Data otrzymania Zgłoszenia** .....

**Forma otrzymania Zgłoszenia** .....

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej Zgłoszenie** .....

**Podpis osoby przyjmującej Zgłoszenie** .....