

FORMULARZ

zgłaszania nieprawidłowości

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności obszarów tj.:

- 1. zamówienia publiczne**
- 2. usługi, produkty i rynki finansowe**
- 3. zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu**
- 4. bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami**
- 5. bezpieczeństwo transportu w sektorze kolejowym, drogowym, morskim i żeglugi śródlądowej**
- 6. ochrona środowiska, począwszy od gospodarowania odpadami aż po chemikalia**
- 7. ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe**
- 8. bezpieczeństwo żywności i pasz**
- 9. zdrowie i dobrostan zwierząt**
- 10. zdrowie publiczne, w tym prawa pacjentów i kontrola wyrobów tytoniowych**
- 11. ochrona konsumentów**
- 12. ochrona prywatności i danych osobowych**
- 13. bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych**
- 14. etyki w zatrudnieniu**
- 15. zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych, mobbingu lub dyskryminacji (w tym molestowania lub molestowania seksualnego)**
- 16. działania o charakterze korupcyjnym, w tym łapownictwo czynne lub bierne, oszustwo, fałszerstwo, wyłudzenie lub użycie poświadczenia nieprawdy, itd. ¹**
- 17. naruszenia obowiązków publicznoprawnych, w tym podatkowych.**

¹ „Wskazówki antykorupcyjne dla urzędników” – publikacja CBA, Warszawa 2015 rok, dostępna na stronie https://cba.gov.pl/ftp/filmy/Broszura_dla_Urzednikow_FINALNA_6112015_v1.pdf

1. Osoba składająca zgłoszenie

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

Imię i nazwisko: <i>(zaznacz właściwe pole)</i> jestem pracownikiem jestem zleceniobiorcą/usługodawcą 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: <i>(e-mail, nr telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)</i>
---	---

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: <i>(może dotyczyć także osób spoza organizacji)</i>

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy

W przypadku zgłoszenia dot. kilku osób, proszę wypisać je wszystkie.

Imię i nazwisko: Stanowisko służbowe:
--

4. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz ?

5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz ?

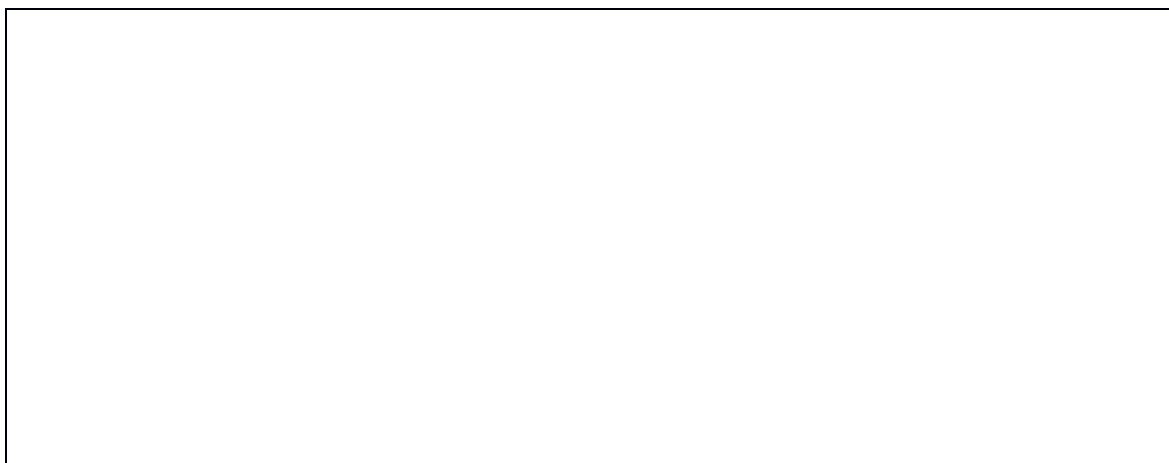
6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce ?

7. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu ?

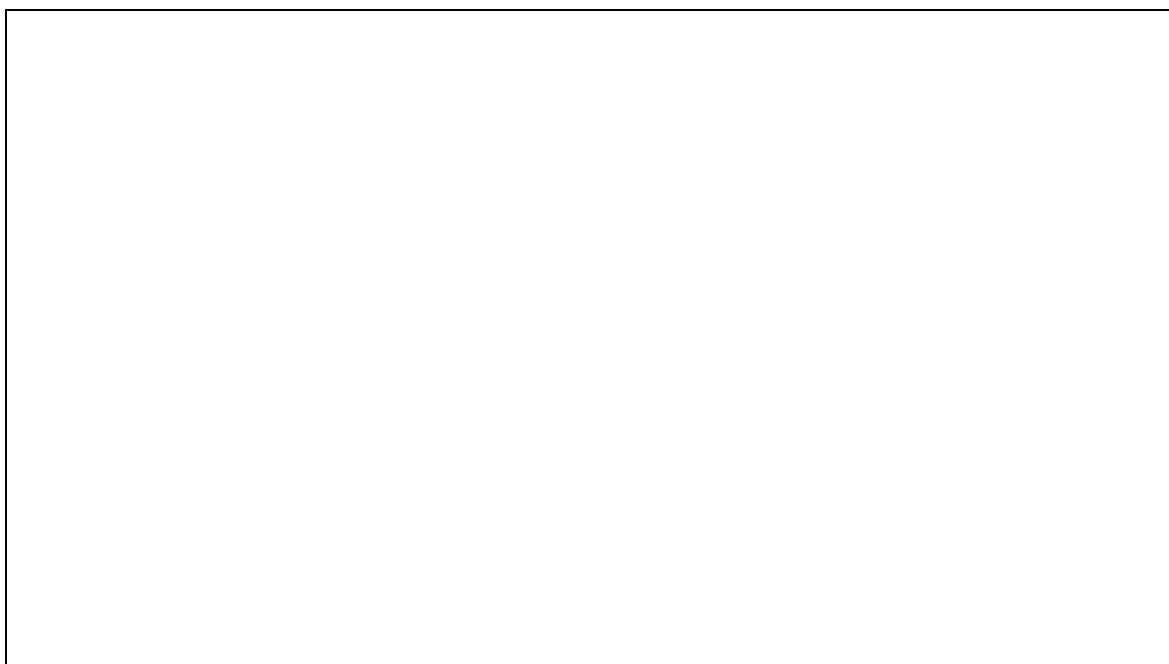
8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak to jakie ?



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)

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Data wpływu zgłoszenia