**Załącznik nr 2 do Polityki przyjmowania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania w związku z nimi działań następczych (tzw. polityki zgłoszeń wewnętrznych przez sygnalistów)**

 ………………………………

 (Miejscowość i data)

# **ZGŁOSZENIE NARUSZENIA**

1. **Dane kontaktowe osoby składającej Zgłoszenie – Sygnalista**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko

Telefon

|  |
| --- |
|  |

Email

# **Osoba, których działań lub zaniechania dotyczy Zgłoszenie (jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko

# **Zgłaszane Naruszenie:**

Charakter nieprawidłowości: podejrzenie przygotowania, usiłowania lub

* Popełnienia czynu zabronionego, niedopełnienie obowiązków lub
* Nadużycie uprawnień nieprawidłowości w organizacji pracy
* Naruszenie wewnętrznych procedur, regulaminów, standardów etycznych
* Inny charakter naruszenia

# **Informacje szczegółowe:**

|  |
| --- |
|  |

Data i miejsce zaistniałej nieprawidłowości:

Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości:

|  |
| --- |
|  |

# **Informacje dodatkowe:**

* 1. Czy nieprawidłowość została zgłoszona wcześniej innym podmiotom?
* TAK
* NIE
	1. Jeśli tak, to do kogo została zgłoszona:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

* 1. Opis nieprawidłowości:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Świadkowie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Opis dowodów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na ujawnienie danych Sygnalisty osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu (należy zaznaczyć właściwe):

* + - wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobom nieupoważnionym do wyjaśnienia okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu
		- nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom nieupoważnionym do wyjaśnienia okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu
		- Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.

 ………………………………………………………………………………………………….

 **czytelny podpis osoby zgłaszającej (Sygnalisty):**

Załączniki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pouczenie:

Świadome podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w zgłoszeniu może być traktowane przez Pracodawcę jako naruszenie art. 108 ustawy z dnia 26 czerca 2020 r. Kodeksu pracy (Dz. U. z 2020 r., poz.1320 z późn. zm.).