

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NR W ZSO W RUMI			
Data sporządzenia zgłoszenia:	Data przyjęcia:		
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:			
Jakiego podmiotu dotyczy zgłoszenie:			
Sygnalistą mogą być jedynie osoby wymienione w art. 4 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów. Oświadczam, że jestem: 1. ☐ pracownikiem; 2. ☐ pracownikiem tymczasowym; 3. ☐ osobą świadczącą pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej; 4. ☐ przedsiębiorcą (b2b); 5. ☐ członkiem organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej; 6. ☐ osobą świadczącą pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy; 7. ☐ wolontariuszem; 8. ☐ praktykantem; 9. ☐ funkcjonariuszem w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2023 r. poz. 1280, 1429 i 1834); 10. ☐ żołnierzem w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834).			
Dane kontaktowe osoby zgłaszającej ¹ :	☐ adres korespondencyjny:		
	☐ adres mailowy:		
Wyrażam zgodę na ujawnienie Administratorowi moich danych osobowych:		TAK ☐ NIE ☐	

¹ Zaznacz właściwe i uzupełnij. Brak podania któregośkolwiek adresu uniemożliwi kontakt z osobą zgłaszającą.

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

1. ☐ korupcji;
2. ☐ zamówień publicznych;
3. ☐ usług, produktów i rynków finansowych;
4. ☐ przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
5. ☐ bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
6. ☐ bezpieczeństwa transportu;
7. ☐ ochrony środowiska;
8. ☐ bezpieczeństwa żywności;
9. ☐ zdrowia i dobrostanu zwierząt;
10. ☐ zdrowia publicznego;
11. ☐ ochrony konsumentów;
12. ☐ ochrony prywatności i danych osobowych;
13. ☐ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
14. ☐ interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
15. ☐ rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
16. ☐ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi powyżej.

Treść zgłoszenia

*Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:
(z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*

- *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska),*
- *Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości,*
- *Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?*
- *Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*
- *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze),*
- *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*
- *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*

Fakultatywnie: Dowody i świadkowie

Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) Działam w dobrej wierze,
- 2) Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- 3) Nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
- 4) Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) Znany jest mi obowiązujący w **ZSO w Rumi** Regulamin przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych oraz ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa.

.....
Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia