**Załącznik nr 1**

do Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych

oraz podejmowania działań następczych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

Formularz należy wypełnić zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć zaistniałego naruszenia prawa lub takiego, którego nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko jego wystąpienia lub prób ukrycia naruszenia prawa w kontekście związanym z pracą.

1. **Osoba dokonująca zgłoszenia**

*(Imię i nazwisko, dane kontaktowe)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Status osoby zgłaszającej naruszenie:**

□ pracownik/ były pracownik\*

□ pracownik tymczasowy

□ przedsiębiorca

□ prokurent/akcjonariusz lub wspólnik\*

□ członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

□ osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy

□ osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej

□ stażysta/wolontariusz/praktykant \*

□ pracownik w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy

□ inne: ……………………………………………………………………………………………….

1. **Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy**

*(należy wskazać osobę, która dopuściła się naruszenia prawa)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Data i miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub data i miejsce pozyskania informacji
o naruszeniu prawa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przedmiot naruszenia prawa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis sytuacji lub okoliczności stwarzających możliwość wystąpienia naruszenia**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wskazanie świadków naruszenia, dowodów potwierdzających zgłaszane nieprawidłowości** *(należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje takimi informacjami):*

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy informacja o nieprawidłowościach była zgłaszana wcześniej (komu i w jakiej formie?)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dodatkowe informacje, załączniki**

|  |
| --- |
|  |

Osoba zgłaszająca naruszenie może wyrazić zgodę na ujawnienie jej tożsamości. W przypadku niewyrażenia zgody tożsamość osoby zgłaszającej jest chroniona i wszelkie jej dane zachowywane są w poufności. Dane mogą być ujawnione wyłącznie na zasadach wynikających z art. 8 ust. 2 i 3 ustawy o ochronie sygnalistów.

 **Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości: TAK/NIE\***

…………………………………………………

data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia

\*niepotrzebne skreślić

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu zgłoszenia | Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |
|  |  |