

ZGŁOSZENIE NARUSZENIA

I. Osoba składająca Zgłoszenie – Sygnalista

1) imię i nazwisko:

.....

2) relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

.....

3) dane kontaktowe:

.....

II. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy

1) imię i nazwisko:

.....

2) relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

.....

III. Osoba, której działania lub zaniechania dotyczy Zgłoszenie:

1) imię i nazwisko:

.....

2) relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

.....

IV. Zgłaszane Naruszenie:

1) Opis zgłaszanego Naruszenia:

.....

.....

.....
.....
.....

2) Miejsce i data wystąpienia Naruszenia:

.....
.....

3) W jaki sposób doszło do wystąpienia Naruszenia:

.....
.....

4) Z jakiego powodu doszło do Naruszenia – co było jego przyczyną:

.....
.....

V. Dowody:

1) Proszę wymienić dowody potwierdzające okoliczności wskazane w Zgłoszeniu:

.....
.....
.....

2) Proszę o wskazanie miejsca przechowywania wskazanych powyżej dowodów:

.....
.....
.....

3) Dokumenty dołączone do Zgłoszenia:

.....
.....
.....

VI. Informacje dodatkowe:

1) data sporządzenia Zgłoszenia:

.....

2) proponowany sposób kontaktu zwrotnego:

.....

3) 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 zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu;
- nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu.

4) czytelny podpis osoby zgłaszającej (Sygnalisty):

.....

Wypełnia Pełnomocnik ds. zgłoszeń naruszeń prawa

1) Numer sprawy nadany Zgłoszeniu:

.....

2) Data wpływu Zgłoszenia:

.....

3) Forma wpływu Zgłoszenia:

.....

4) Data przekazania informacji Sygnaliście o przyjęciu Zgłoszenia lub informacja o braku przekazania informacji z powodu niewskazania przez Sygnalistę sposobu kontaktu zwrotnego:

.....