Załącznik 1. Formularz zgłoszenia naruszenia

Standard wdrażania i zarządzania wewnętrznymi kanałami przekazywania informacji o naruszeniach w Grupie

**(Formularz zgłoszenia naruszenia)**

**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA**

Dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane osoby zgłaszającej naruszenie | | |
| Imię, nazwisko |  | |
| Nr ewidencyjny (PESEL) |  | |
| Miejsce pracy (stosunek służbowy, stosunek pracy lub stosunek umowny z instytucją) |  | |
| Stanowisko |  | |
| Nr telefonu (uwagi dotyczące komunikacji) |  | |
| Osobisty e-mail lub adres zamieszkania |  | |
| Informacje o naruszeniu | | |
| 1. Jakie naruszenie zgłaszasz? Jakiego rodzaju jest to naruszenie? | | |
| 1. Kto dopuścił się tego naruszenia? Jakie mogły być powody osoby dopuszczającej się naruszenia? | | |
| 2. Miejsce i czas popełnienia naruszenia. | | |
| Dane dotyczące osoby lub osób, które dopuściły się naruszenia | | |
| Imię, nazwisko |  | |
| Miejsce pracy |  | |
| Stanowisko |  | |
| 3. Czy inne osoby brały lub mogły brać udział w naruszeniu? Jeżeli tak, wskaż je. | | |
| 4. Czy są inni świadkowie naruszenia? Jeżeli tak, podaj ich dane kontaktowe. | | |
| Dane świadka lub świadków naruszenia | | |
| Imię, nazwisko |  | |
| Stanowisko |  | |
| Miejsce pracy |  | |
| Nr telefonu |  | |
| E-mail |  | |
| 5. Kiedy doszło do naruszenia i kiedy dowiedziałeś/-aś się o nim lub je zauważyłeś/-aś? | | |
| 6. Jakie dowody możesz przedstawić na potwierdzenie naruszenia, które mogłyby być pomocne w dochodzeniu? Wskaż załączane pisemne lub inne dane dotyczące naruszenia. | | |
| 7. Czy zgłosiłeś/-aś już komuś to naruszenie? Jeżeli zgłosiłeś/-aś, kto został poinformowany i czy otrzymałeś/-aś odpowiedź? Jeżeli otrzymałeś/-aś odpowiedź, podaj jej streszczenie. | | |
| 8. Dodatkowe uwagi i komentarze. | | |
| Potwierdzam, że jestem świadomy/-a konsekwencji prawnych wynikających z podania fałszywych informacji, podane przeze mnie dane są prawdziwe. | | |
| Data | | Podpis |