

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko zgłaszającego: Stanowisko: Kontakt (tel./e-mail/adres):				
Status osoby dokonującej zgłoszenia		<input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> klient <input type="checkbox"/> kontrahent <input type="checkbox"/> dostawca <input type="checkbox"/> współpracownik (umowa cywilnoprawna / gospodarcza) <input type="checkbox"/> inne		
SZCZEGÓŁY ZGŁOSZENIA				
1	Spółka / jedn. organizacyjna której dotyczy zgłoszenie			
2	Podstawowe informacje dotyczące zgłaszanej nieprawidłowości	TERMIN: MIEJSCE: OPIS ZDARZENIA:		
3	Świadkowie (jeśli ich dane są możliwe do ustalenia)	L.p.	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		

4	Wykaz dowodów	L.p.	Nazwa dowodu	Znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją gdzie można go pozyskać (jeśli dowód nie jest załączony do Formularza Zgłoszenia)
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
5	Załączniki	L.p.	Nazwa załącznika	
		1	Klauzula informacyjna RODO dla Sygnalisty	
		2		
		3		
		4		
		5		
6	Oświadczenie , daty, podpisy	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się Klauzulą informacyjną RODO, załączoną do Formularza Zgłoszenia		
		<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem w pełni świadomy/-a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonany w złej wierze, tj. gdy wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.		
		Miejsce i data		Podpis

Oświadczenie przyjmującego zgłoszenie:

Data wpływu	Sposób przyjęcia zgłoszenia	Nr rejestru	Podpis
	<input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> drogą e-mailową <input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną		