Załącznik
do Zarządzenia Generalnego
Dyrektora Ochrony Środowiska z dnia 3 września 2026 r.

WZÓR dla GDOŚ

Formularz minimalizowania ryzyka wynikającego z konfliktu interesów	
Informacja dotycząca wypełnienia. Osoba zgłaszająca konflikt interesów wypełnia część pierwszą. Część drugą wypełnia osoba zarządzająca konfliktem, odpowiednio: Generalny Dyrektor, Dyrektor Generalny GDOŚ, kierujący komórką organizacyjną. Po wypełnieniu formularz przesyła się w wersji elektronicznej do Pełnomocnika do spraw przeciwdziałania korupcji.	
Do: **Proszę podać imię, nazwisko i stanowisko służbowe**	
CZĘŚĆ I (wypełnia zgłaszający)	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej konflikt interesów	**Proszę podać imię i nazwisko**
Stanowisko służbowe	**Proszę podać stanowisko**
Komórka organizacyjna / stanowisko GDOŚ, o którym mowa w § 16 ust. 3 pkt 2 zarządzenia	**Proszę podać nazwę komórki organizacyjnej / stanowiska GDOŚ**
Źródło konfliktu interesów	Wybierz źródło konfliktu interesów
	Proszę opisać okoliczności dotyczące konfliktu. W przypadku konfliktu, którego źródłem jest osoba powiązana, będącą osobą fizyczną, proszę nie podawać danych osobowych, wystarczy wskazać, że jest to osoba powiązana
Data	
Podpis	
CZĘŚĆ II (wypełnia zarządzający konfliktem)	
Imię i nazwisko osoby zarządzającej konfliktem interesów	Proszę podać imię i nazwisko
Stanowisko służbowe	Proszę podać stanowisko
Podjęte działania	Wybierz rodzaj podjętych działań
	Proszę krótko opisać podjęte działania
Data	
Podpis	

WZÓR dla rdoś

Formularz minimalizowania ryzyka wynikającego z konfliktu interesów	
Informacja dotycząca wypełnienia. Osoba zgłaszająca konflikt interesów wypełnia część pierwszą. Część drugą wypełnia osoba zarządzająca konfliktem, odpowiednio: Generalny Dyrektor, regionalny dyrektor, kierujący komórką organizacyjną. Po wypełnieniu formularz przesyła się w wersji elektronicznej do regionalnego dyrektora ochrony środowiska.	
Do: **Proszę podać imię, nazwisko i stanowisko służbowe**	
CZĘŚĆ I (wypełnia zgłaszający)	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej konflikt interesów	**Proszę podać imię i nazwisko**
Stanowisko służbowe	**Proszę podać stanowisko**
Komórka organizacyjna	**Proszę podać nazwę komórki organizacyjnej**
Źródło konfliktu interesów	Wybierz źródło konfliktu interesów
	Proszę opisać okoliczności dotyczące konfliktu W przypadku konfliktu, którego źródłem jest osoba powiązana, będącą osobą fizyczną, proszę nie podawać danych osobowych, wystarczy wskazać, że jest to osoba powiązana
Data	
Podpis	
CZĘŚĆ II (wypełnia zarządzający konfliktem)	
Imię i nazwisko osoby zarządzającej konfliktem interesów	Proszę podać imię i nazwisko
Stanowisko służbowe	Proszę podać stanowisko
Podjęte działania	Wybierz rodzaj podjętych działań
	Proszę krótko opisać podjęte działania
Data	
Podpis	