

### Formularz zgłoszenia naruszenia prawa

#### Obszar, którego dotyczy zgłoszenie:

- |                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> korupcji;                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;  |
| <input type="checkbox"/> zamówień publicznych;                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz;                     |
| <input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych;                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt;                      |
| <input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;                                                                                                               | <input type="checkbox"/> zdrowia publicznego;                                |
| <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> ochrony konsumentów;                                |
| <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu;                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych;             |
| <input type="checkbox"/> ochrony środowiska;                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych |
| <input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;                                                    |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;                                            |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności oraz praw człowieka i obywatela występujących w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i nie związanych z dziedzinami wskazanymi powyżej; |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> inne (proszę wskazać jakie): .....                                                                                                                                            |                                                                              |

**Osoba, której dotyczy zgłoszenie** (należy wskazać osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, wskazaną w zgłoszeniu jako osoba, która dopuściła się naruszenia prawa, lub z którą osoba ta jest powiązana):

**Termin wystąpienia naruszenia oraz informacja, czy naruszenie trwa nadal:**

**Miejsce wystąpienia naruszenia:**

**Opis naruszenia:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |
| <b>Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować zgłoszone nieprawidłowości:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
| <b>Dowody i świadkowie</b> <i>(w miarę możliwości należy wskazać i dołączyć posiadane dowody, potwierdzające opisywane naruszenie oraz wskazać świadków):</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |
| <b>Oświadczenie</b><br>Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. działam w dobrej wierze,</li> <li>2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu zarzuty są prawdziwe,</li> <li>3. nie dokonuję zgłoszenia w celu osiągnięcia korzyści,</li> <li>4. zgłoszone informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy oraz przekazałem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.</li> </ol> |                                |
| <b>Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych</b> <i>(zaznacz właściwe):</i><br><br><div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
| <b>Wskazuję moje dane do kontaktu oraz adres do przekazania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia:</b><br><br>telefon: .....<br>adres: .....<br>e-mail: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| <b>Data sporządzenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Podpis sporządzającego:</b> |