

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA

Informacje ogólne	
Numer z rejestru zgłoszeń wewnętrznych	
Kogo / czego dotyczy zgłoszenie	
Data	
Miejscowość	
Dane kontaktowe zgłaszającego (sygnalisty)	
Imię i nazwisko	
Telefon	
E-mail	
Adres do korespondencji	
Informacje szczegółowe	
Data zaistnienia naruszenia	
Data powzięcia wiedzy o naruszenia	
Miejsce zaistnienia	
Czy zostało zgłoszone także do innego organu? (jeśli tak, należy wskazać organ)	☐ Tak ☐ Nie
Do kogo zostało zgłoszone	
Opis zgłaszanego naruszenia (opis zdarzenia, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności zdarzenia)	

Świadkowie	
Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	
Opis dowodów (wskazanie ewentualnych dokumentów, dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania naruszenia)	
CHARAKTER NARUSZENIA	
☐ podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego	
☐ niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień	
☐ niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach	
☐ naruszenia w organizacji działalności	
☐ naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych	
☐ inne	
Załączniki	
1.	
2.	
3.	
4.	