Załącznik nr 1– wzór Zgłoszenia

# ZGŁOSZENIE NARUSZENIA

1. **Osoba składająca Zgłoszenie – Sygnalista**
   1. imię i nazwisko:

………………………………………………………………………………………………......

* 1. relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

…………………………………………………………………………………………………..

* 1. dane kontaktowe:

…………………………………………………………………………………………………..

# Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy

* 1. imię i nazwisko:

………………………………………………………………………………………………......

* 1. relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

…………………………………………………………………………………………………..

# Osoba, której działania lub zaniechania dotyczy Zgłoszenie:

* 1. imię i nazwisko:

………………………………………………………………………………………………......

* 1. relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe:

…………………………………………………………………………………………………..

# Zgłaszane Naruszenie:

* 1. Opis zgłaszanego Naruszenia:

……………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………….

* 1. Miejsce i data wystąpienia Naruszenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* 1. W jaki sposób doszło do wystąpienia Naruszenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* 1. Z jakiego powodu doszło do Naruszenia – co było jego przyczyną:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Dowody:

* 1. Proszę wymienić dowody potwierdzające okoliczności wskazane w Zgłoszeniu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

* 1. Proszę o wskazanie miejsca przechowywania wskazanych powyżej dowodów:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

* 1. Dokumenty dołączone do Zgłoszenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Informacje dodatkowe:

* 1. data sporządzenia Zgłoszenia:

…………………………………………………………...............................…………………

* 1. proponowany sposób kontaktu zwrotnego:

…………………………………………………………………………………………………..

* 1. oświadczenie o wyrażeniu zgody na ujawnienie danych Sygnalisty osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu (należy zaznaczyć właściwe):
     + wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu;
     + nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu.
  2. czytelny podpis osoby zgłaszającej (Sygnalisty):

………………………………………………………………………………………………….

**Wypełnia Pełnomocnik ds. zgłoszeń naruszeń prawa**

1. Numer sprawy nadany Zgłoszeniu:

………………………………………………………………………………………………….

1. Data wpływu Zgłoszenia:

………………………………………………………………………………………………….

1. Forma wpływu Zgłoszenia:

…………………………………………………………………………………..………………

1. Data przekazania Zgłoszenia Komisji:

………………………………………………………………………………………………….

1. Data przekazania informacji Sygnaliście o przyjęciu Zgłoszenia lub informacja o braku przekazania informacji z powodu niewskazania przez Sygnalistę sposobu kontaktu zwrotnego: ……………………………………………………………………..