**Załącznik nr 1 do procedury zgłoszeń zewnętrznych**

…………………dnia……………..

(miejscowość i data )

**Formularz przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego**

( dotyczy zgłoszenia o nieprawidłowościach w ………………………….)

**1. Imię i nazwisko adres do kontaktu, tel.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Związek ze sprawą** ………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**3. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Jakiego obszaru nieprawidłowości, według Ciebie dotyczy Twoje zgłoszenie ?. Możesz wybrać kilka odpowiedzi, zaznacz właściwą:**

1) korupcji;

2) zamówień publicznych;

3) usług, produktów i rynków finansowych;

4) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;

5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;

6) bezpieczeństwa transportu;

7) ochrony środowiska;

8) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;

9) bezpieczeństwa żywności i pasz;

10) zdrowia i dobrostanu zwierząt;

11) zdrowia publicznego;

12) ochrony konsumentów;

13) ochrony prywatności i danych osobowych;

14) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;

15) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;

16) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

17) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.

**5. Treść zgłoszenia, prosimy o podanie poniższych informacji:**

- dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości stanowiących przedmiot Twojego zgłoszenia lub przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze, nieprzerwane działanie może doprowadzić do ich zaistnienia:

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

- dane osób, które są ofiarami nieprawidłowości stanowiących przedmiot twojego zgłoszenia lub mogą stać się ofiarami (poniosły lub mogą ponieść straty finansowe, rzeczowe, psychiczne, fizyczne):

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia* ***-***

*stanowisko pracy –*

**- jaka zachodzi relacja pomiędzy wskazanymi powyżej osobami (relacje formalne – służbowe lub relacje nieformalne – rodzinne, towarzyskie):**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**6. Opisz nieprawidłowości, które są tematem Twojego zgłoszenia. Podaj okoliczności ich zajścia, zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:**

*- co rzeczywiście się wydarzyło?.*

*- gdzie i kiedy doszło do wystąpienia nieprawidłowości?.*

*- jak doszło do powstania nieprawidłowości, jaki był rozwój zdarzeń ( w ujęciu chronologicznym) ?.*

*- dlaczego według Ciebie doszło do powstania nieprawidłowości, jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą ?.*

*- jakie skutki, według Ciebie, spowodowały opisane w zgłoszeniu nieprawidłowość lub mogące spowodować ?.*

*- czy przed dokonaniem zgłoszenia podejmowane były działania w celu eliminacji nieprawidłowości bądź ich skutków (np. poprzez wcześniejsze zgłoszenie do przełożonych)?.Jeśli tak, to proszę je wymienić.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości (świadkowie, dokumenty itp.).**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia