

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

zgłoszenie anonimowe

w przypadku zgłoszenia anonimowego, proszę nie wypełniać pól dotyczących danych osobowych

data i miejsce sporządzenia	
DANE KONTAKTOWE	
imię i nazwisko	
telefon	
adres email lub adres do korespondencji	
INFORMACJE O ZDARZENIU	
data zaistnienia nieprawidłowości	
data powzięcia informacji o nieprawidłowości	
dane osoby, której zgłoszenie dotyczy	
opis nieprawidłowości lub naruszenia (proszę wskazać istotne okoliczności z uwzględnieniem czasu i miejsca, okoliczności zdarzenia)	

<p>opis potencjalnych skutków i nieprawidłowości</p>	
<p>dane osobowe potencjalnych świadków nieprawidłowości lub naruszenia*</p>	
<p>załączniki do formularza (dowody potwierdzające fakty)</p>	
<p>Czy informacja o nieprawidłowościach lub naruszeń została przekazana do innego organu? (jakiego)</p>	TAK / NIE
<p>podpis zgłaszającego (nie obowiązuje w przypadku zgłoszenia anonimowego)</p>	

Oświadczenie

Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.

.....

(data i podpis)

imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie	
data przyjęcia zgłoszenia	

Pouczenie

1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.
2. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie NIL w związku z fałszywym zgłoszeniem.

*W przypadku wypełnienia pola, administrator niezwłocznie informuje osobę, której dane dotyczą, o tym, że przetwarzamy jej dane (art.14 RODO).

Załącznik nr 2 do **Procedury
zgłaszania nieprawidłowości
oraz ochrony osób dokonujących
zgłoszenia w NIL**

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Niniejszym potwierdza się przyjęcie zgłoszenia nieprawidłowości bądź naruszenia,
które zostało dokonane przez
dnia.....

.....
Pełnomocnik ds. naruszeń i nieprawidłowości
(podpis i data)

Załącznik nr 4 do Procedury
zgłaszania nieprawidłowości
oraz ochrony osób dokonujących
zgłoszenia w NIL

REJESTR ZGŁOSZEŃ NIEPRAWIDŁOWOŚCI
(należy prowadzić w pliku Excel)

	Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia prawa	Dane osobowe sygnalisty oraz adres do kontaktu (adres korespondencyjny, adres e-mail, ew. numer telefonu, jeżeli poda go sygnalista	Dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszenie	Data dokonania zgłoszenia	Informacja o podjętych działaniach następujących	Data zakończenia sprawy
1.							