|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 2 | |
| **Karta nr 1** | |
| **Formularz zgłoszenia nieprawidłowości** | |
| **Wypełnia osoba zgłaszająca** |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| adres e-mail |  |
| adres korespondencyjny |  |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** | |
| Sygnatura sprawy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Karta nr 1a** | |
| **Formularz zgłoszenia nieprawidłowości** | |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** | |
| Sygnatura sprawy |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia |  |
| Termin potwierdzenia wpływu zgłoszenia |  |
| **Wypełnia osoba zgłaszająca** | |
| Informacje dotyczące zgłaszającego (proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię) | Pracownik |
| Były pracownik |
| Kandydat do pracy |
| Usługodawca |
| Wykonawca |
| Wolontariusz |
| Stażysta |
| inne |
| Obszar zgłaszanej nieprawidłowości (proszę wskazać jedną z 15 kategorii ) | zamówień publicznych, |
| usług, produktów i rynków finansowych, |
| zapobieganiu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, |
| bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami, |
| bezpieczeństwa transportu, |
| ochrony środowiska, |
| ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego, |
| bezpieczeństwa żywności i pasz, |
| zdrowia i dobrostanu zwierząt, |
| zdrowia publicznego, |
| ochrony konsumentów, |
| ochrony prywatności i danych osobowych, |
| bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych, |
| interesów finansowych Unii Europejskiej, |
| rynku wewnętrznego Unii Europejskiej w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych. |
| Opis zgłaszanej nieprawidłowości |  |
| Osoba której działanie lub zaniechanie dotyczy (imię i nazwisko, stanowisko służbowe) |  |
| Kiedy miała miejsce nieprawidłowość |  |
| Zgłaszane dowody |  |
| Świadek zdarzenia |  |
| Dane osoby która została pokrzywdzona na skutek nieprawidłowości |  |
| Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych sygnalisty stanowiącą załącznik nr 4 do „Regulaminu przyjmowania zgłoszeń nieprawidłowości oraz ochrony sygnalistów”. | |
| Podpis zgłaszającego |  |
| Data zgłoszenia |  |