

KARTA ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO NARUSZENIA PRAWA

Formularz służy zgłoszeniu nieprawidłowości w Zespole Szkół Budowlanych im. Gen. Stefana Grot-Roweckiego w Cieszynie.

Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszenia prawa i działań następnych.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń. Nieprawidłowości, które Pan/Pani zgłasza, mogą dotyczyć w szczególności obszarów:

- 1) korupcji,
- 2) zamówień publicznych,
- 3) usług, produktów i rynków finansowych,
- 4) zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu,
- 5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami,
- 6) bezpieczeństwa transportu,
- 7) ochrony środowiska,
- 8) bezpieczeństwa żywności,
- 9) zdrowia publicznego,
- 10) ochrony konsumentów,
- 11) ochrony prywatności i danych osobowych,
- 12) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych,
- 13) interesów finansowych Unii Europejskiej,
- 14) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela.

1. Osoba dokonująca zgłoszenia

W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

IMIĘ I NAZWISKO: <i>(zaznacz właściwe pole)</i>	Dane kontaktowe: <i>(e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)</i>
Jestem pracownikiem	☐
Jestem zleceniobiorcą/usługodawcą	☐
Jestem byłym pracownikiem	☐
Jestem kandydatem do pracy	☐
Jestem wolontariuszem / praktykantem / stażystą	☐
Pracuję w organizacji wykonawcy / podwykonawcy / dostawcy	☐
Inne.....	☐
Stanowisko służbowe:	

2. Osoba pokrzywdzona – jeśli dotyczy

Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.

Imię i nazwisko:.....

Stanowisko służbowe:.....
(może dotyczyć także osób spoza organizacji)

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy:

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

Imię i nazwisko:.....

Stanowisko służbowe:.....

4. Jakie nieprawidłowości Pan/Pani zgłasza?

.....

.....

.....

.....

5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które Pan/Pani zgłasza?

.....

.....

.....

.....

6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?

.....

.....

.....

.....

7. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?

.....

.....

.....

.....

8. Czy zgłasza Pan/Pani dowody, a jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

.....

9. Czy zgłaszał/a Pan/Pani te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymał/a Pan/Pani odpowiedź na zgłoszenie?

.....

.....

.....

.....

10. Czy chce Pan/Pani dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie

Wypełnia Administrator ds. zgłoszeń

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	Data wpływu zgłoszenia