**Formularz**

**zgłoszenia wewnętrznego**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko: |
| **Adres do kontaktu** (adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej):[[1]](#footnote-1) |
| **Jakiego obszaru naruszenia prawa dotyczy Twoje zgłoszenie?**  **Należy zakreślić co najmniej 1 obszar.**   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 li. a-p |
| **Treść zgłoszenia**  *Proszę precyzyjnie opisać swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z posiadaną wiedzą:*  *Proszę podać:*  − *dane osób, które dopuściły się naruszenia prawa, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska);*  − *dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszenia prawa;*  − *jakie zachowanie /działania podlegają zgłoszeniu?*  − *kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*  *- miejsce wystąpienia nieprawidłowości:*  − *jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane naruszenia prawa?*  *- Jeżeli ma zastosowanie, dane innych osób mających wiedzę na temat nieprawidłowości (świadkowie, osoby pokrzywdzone itp.), w tym ich dane kontaktowe:*  *- jeżeli ma zastosowanie, dane osób powiązanych z sygnalistą (osoba powiązana z sygnalistą – to osoba fizyczna, która może doświadczyć działań odwetowych, w tym współpracownika lub osobę najbliższą sygnalisty w rozumieniu art. 115 § 11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17);:*  *- wskazanie dowodów potwierdzających wystąpienie naruszenia, w tym wskazanie które przepisy prawa zostały naruszone, a także wszelkie inne informacje uprawdopodabniające wystąpienie nieprawidłowości lub uzasadniających jego podejrzenie lub mogące ułatwić wyjaśnienie zgłoszenia.* |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**    Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. działam w dobrej wierze; 2. mam świadomość, że osoba dokonując zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, które zawiera nieprawdziwe informacje podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 3; 3. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe; 4. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści; 5. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia; 6. znana jest mi obowiązująca Procedura Zgłoszeń Wewnętrznych PUM dotycząca naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.           *…………………………………………………..*  *data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia* |

1. W przypadku niepodania adresu korespondencyjnego, potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia nie będzie możliwe. [↑](#footnote-ref-1)