*Wzór fakultatywnego formularza zgłoszenia nieprawidłowości*

|  |
| --- |
| Informacje ogólne |
| Kogo dotyczy zgłoszenie |  |
| Data |  |
| Miejscowość |  |
| Dane kontaktowe Sygnalisty |
| Imię i nazwisko |  |
| Sposób kontaktu (np. e-mail, telefon, adres) |  |
| Opis naruszenia*Prosimy szczegółowo opisać nieprawidłowe zachowanie/zdarzenie ze wskazaniem czasu, miejsca i okoliczności zdarzenia wraz z informacją o osobach, które posiadają lub mogą posiadać wiedzę w tej sprawie np.: o świadkach, oraz dokumentacji, która dotyczy lub może dotyczyć zdarzenia.* |
| Lista dowodów na wystąpienie nieprawidłowości oraz ich opis. |

Dokonując powyższego zgłoszenia:

1. działam w dobrej wierze,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
3. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/em wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
4. jestem w pełni świadom/a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonanym w złej wierze.