**Formularz zgłaszaniu naruszenia prawa**

Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zgłaszania naruszenia prawa w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kartuzach.

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej.

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

1. **zamówień publicznych**;
2. usług, produktów i rynków finansowych oraz zapobiegania praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu;
3. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
4. bezpieczeństwa transportu;
5. ochrony środowiska;
6. ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
7. bezpieczeństwa żywności i pasz, zdrowia i dobrostanu zwierząt;
8. zdrowia publicznego;
9. ochrony konsumentów;
10. **ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych;**

1. **Osoba składająca zgłoszenie**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**(*zaznacz właściwe pole*)□ jestem pracownikiem □ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą□ jestem wspólnikiem/akcjonariuszem □ jestem członkiem organu □ jestem byłym pracownikiem□ jestem kandydatem do pracy □ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą□ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy □ inne:………………………………… .**Stanowisko służbowe:** | **Dane kontaktowe:** |

**2. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy**

*Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. 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 zgłaszasz?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenie** |
|  |