Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

w Urzędzie Miejskim w Drzewicy

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| Imię i nazwisko: Dane kontaktowe: adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej. W przypadku podania tylko poczty elektronicznej wymagane jest podanie numeru telefonu kontaktowego. |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?*** etyki pracowników;
* korupcji;
* zamówień publicznych;
* usług, produktów i rynków finansowych;
* przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz 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 teleinformatycznych;
* interesów finansowych Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
* rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
* konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela.
 |
| **Treść zgłoszenia** Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać): • Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska). • Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości. • Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić? • Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal? • Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w Urzędzie, media, inne władze). • Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? • Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości? • Wskaż i dołącz posiadane ewentualnie dowody, potwierdzające opisany stan oraz wskaż ewentualnych świadków.………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. |

……………………………………………………………………..……..

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia