\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do Koordynatora ds. sygnalistów

Pałac Młodzieży im. prof. A. Kamińskiego

w Katowicach

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko sygnalisty: |
|  |
| 2. Stanowisko lub funkcja: |
|  |
| 3. Dane kontaktowe (adres korespondencyjny lub adres poczty e-mail): |
|  |
| 4. Data oraz miejsce zaistnienia naruszenia lub data i miejsce pozyskania informacji  o naruszeniu: |
|  |
| 5. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do naruszenia : |
|  |
| 6. Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie: |
|  |
| 7. Wskazanie ewentualnych świadków: |
|  |
| 8. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje sygnalista, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania naruszenia: |
|  |
| 9. Oświadczenie sygnalisty:  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. działam w dobrej wierze, 2. posiadam uzasadnione podstawy by sądzić, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści, 4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 5. znana jest mi treść Procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych obowiązująca w tutejszej Placówce. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis sygnalisty)