\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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)