

KARTA/PROTOKÓŁ* ZGŁOSZENIA

(* - Niepotrzebne skreślić)

Data zgłoszenia:	
DANE ZGŁASZAJĄCEGO	
Imię i Nazwisko:	
Stanowisko:	
Miejsce pracy:	
Dane kontaktowe (tel.):	
Dane kontaktowe (e-mail):	
IDENTYFIKACJA NARUSZENIA / NIEPRAWIDŁOWOŚCI	
Data zaistnienia naruszenia:	
Data powzięcia informacji o naruszeniu:	
<p>Charakter nieprawidłowości:</p> <p><i>(wskazać obszar naruszenia określony w § 2 RZW - Oznaczyć właściwe stawiając w kwadracie znak „X”)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Realizacja zamówień / umów zakupu i sprzedaży zawartych z kontrahentami zewnętrznymi <input type="checkbox"/> Realizacja procesów produkcyjnych uruchamianych w wyniku zawartych umów sprzedaży; <input type="checkbox"/> Ochrona środowiska; <input type="checkbox"/> Zdrowie publiczne; <input type="checkbox"/> Ochrona prywatności i danych osobowych; <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych; <input type="checkbox"/> Wydatkowanie środków publicznych w ramach dotacji, subwencji, dofinansowania; <input type="checkbox"/> Naruszenie praw pracowniczych wynikających z zewnętrznych aktów prawnych i wewnętrznych procedur, regulaminów, zarządzeń <input type="checkbox"/> Naruszenia przepisów wynikających z ustaw podatkowych i ustawy o rachunkowości <input type="checkbox"/> Naruszenie przepisów wynikających z pozostałych zewnętrznych aktów prawnych do stosowaniach których zobowiązany jest BOOKS 	

Wskazanie dowodów istotnych dla sprawy:

(wskazać i opisać ewentualne dowody w sprawie, jeśli możliwe - załączyć dowody do niniejszej Karty / Protokołu)

.....

.....

.....

.....

.....

POTENCJALNI ŚWIADKOWIE NARUSZENIA / NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1) Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

Miejsce pracy:

2) Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

Miejsce pracy:

OŚWIADCZENIE DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. Działam w dobrej wierze, nie w celu osiągnięcia korzyści,
2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
3. Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
4. Znany jest mi Regulamin RZW

Data oświadczenia:

Podpis zgłaszającego:

DODATKOWE INFORMACJE W PRZYPADKU PROTOKOŁU ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko Protokolanta:

Podpis Protokolanta: