



## Formularz zgłoszeń naruszeń prawa

w Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sopocie

Ustawa o ochronie sygnalistów

Data zgłoszenia - .....

Dane Sygnalisty NIE podlegają ujawnieniu, chyba że za jego wyraźną zgodą. Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych? **TAK**  **NIE**

### Zgłoszenie imienne (Nie przyjmujemy anonimów! Wymagane podanie swoich danych)

Imię i nazwisko - .....

Dane kontaktowe (telefon/e-mail) - .....

Stanowisko / Funkcja - .....

### Jakiego obszaru dotyczy zgłoszenie? Pogrubiono prawdopodobne naruszenia w CKU Sopot.

Zaznacz odpowiednio :

- korupcja**
- zamówienia publiczne**
- usługi, produkty i rynki finansowe**
- zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu
- bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami
- bezpieczeństwo transportu
- ochrona środowiska
- ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe
- bezpieczeństwo żywności i pasz
- zdrowie i dobrostan zwierząt
- zdrowie publiczne
- ochrona konsumentów
- ochrona prywatności i danych osobowych**
- bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych**
- interesy finansowe Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej
- rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
- konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela** – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej

### Treść zgłoszenia

Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia. W miarę możliwości:

- 1) Wskaż osobę/osoby, których dotyczy zgłoszenie (nazwisko, stanowisko).
- 2) Dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.
- 3) Kiedy się to zaczęło? Czy trwa nadal?
- 4) Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. współpracownicy, media, inne władze).
- 5) Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dowody i świadkowie (fakultatywnie)**

*Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jaką drogą chcesz uzyskać **potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia** (7 dni roboczych) oraz **informację zwrotną** o skutkach zgłoszenia naruszenia (termin max. 3 miesiące, wyjątkowo do 6 miesięcy)? :

- telefon .....
- adres e-mail .....
- inne .....

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1/ działam w dobrej wierze,
- 2/ posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawnione informacje są prawdziwe,
- 3/ nie dokonuję ujawnienia we własnym interesie i w celu osiągnięcia korzyści,
- 4/ ujawnione inf. są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dot. naruszenia,
- 5/ znana jest mi obowiązująca w CKU Sopot „**Wewnętrzna procedura rozpatrywania zgłoszeń od Sygnalistów**”, określająca sposób zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

.....  
*(data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie)*