

Załącznik nr 7 do procedury zgłaszania przypadków
nieprawidłowości oraz
ochrony osób dokonujących zgłoszeń

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA w formie papierowej

(wzór)

Formularz jest udostępniony na stronie internetowej Uzdrowiska Świnoujście S.A. do pobrania w formacie pdf oraz doc.

1	Miejscowość i data		
2	Dane osoby zgłaszającej naruszenie prawa:		
	Imię i nazwisko:		
	Stanowisko lub pełniona funkcja:		
	Adres do kontaktu:		
3	Zgoda osoby zgłaszającej na ujawnienie jej danych osobowych	Wyrażam zgodę zgody <input type="checkbox"/>	Nie wyrażam <input type="checkbox"/>
4	Czy osoba zgłaszająca chce zostać poinformowana o podjętych działaniach naprawczych? (możliwe tylko w przypadku podania adresu do kontaktu)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5	Opis naruszenia prawa (w opisie należy wskazać nieprawidłowości oraz daty oraz miejsca ich wystąpienia)		
6	Opis okoliczności uzyskania przez zgłaszającego informacji o naruszeniu		
7	Wskazanie osób mających związek ze sprawą lub świadków naruszenia		
8	Inne okoliczności istotne dla wyjaśnienia sprawy		

Oświadczam, że w świetle okoliczności i informacji, jakimi dysponuję w momencie zgłoszenia, jestem przekonana/y, że zgłaszane przeze mnie kwestie są prawdziwe.

Oświadczam, że znam treść „Procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych dotyczących naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Uzdrowisku Świnoujście S.A.”, akceptuję jej treść, znam przysługujące mi prawo do ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa. Jestem świadoma/y, że jeśli zostanie udowodnione, że świadomie przekazuję błędne lub wprowadzające w błąd informacje, nie będę objęty ww. ochroną, oraz zostaną zastosowane wobec mnie sankcje wynikające z art. 57 Ustawy o ochronie sygnalistów.

.....
Podpis osoby dokonującej zgłoszenia

