

WZÓR

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku.

Podane informacje są objęte zasadą poufności.

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

* Należy brać pod uwagę, że zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2.”

1. Osoba składająca zgłoszenie¹

Imię i nazwisko:

Jestem:

- pracownikiem zleceniobiorcą/usługodawcą byłym pracownikiem kandydatem do pracy
 wolontariuszem/praktykantem/stażystą pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
 inne:

w podmiocie prawnym²:

Stanowisko służbowe:

Adres do kontaktu³:
adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?

- TAK
 NIE

¹ W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

² Należy przez to rozumieć podmiot prywatny lub podmiot publiczny, o których mowa w art. 2 pkt 11 i 12 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928). Należy podać nazwę podmiotu oraz jego adres.

³ Jeżeli w zgłoszeniu nie podano adresu do kontaktu i nie jest możliwe ustalenie tego adresu na podstawie posiadanych danych organ publiczny nie realizuje obowiązku, o którym mowa w art. 32 ust. 5, art. 37, art. 38, art. 40 ust. 2 zdanie drugie oraz art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (podstawa prawna: art. 35 ust. 2 pkt 2 wskazanej ustawy).

2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)⁴

Imię i nazwisko:

Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej⁵:
.....

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁶

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?

- korupcji;
- zamówień publicznych;
- usług, produktów i rynków finansowych;
- przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
- bezpieczeństwa transportu;
- ochrony środowiska;
- ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
- bezpieczeństwa żywności i pasz;
- zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- zdrowia publicznego;
- ochrony konsumentów;
- ochrony prywatności i danych osobowych;
- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.

⁴ Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.

⁵ Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

⁶ W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

| |
|--|
| 5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
| |
| 6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce? |
| |
| 7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach? |
| |
| 8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie? |
| |
| 9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? |
| |
| 10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |
| |
| Data, podpis, miejsce zgłoszenia |
| |