

WZÓR

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

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

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: Wpisz tutaj |
| Jestem: <input type="checkbox"/> pracownikiem <input type="checkbox"/> zleceniobiorcą/usługodawcą <input type="checkbox"/> byłym pracownikiem <input type="checkbox"/> kandydatem do pracy <input type="checkbox"/> wolontariuszem/praktykantem/stażystą <input type="checkbox"/> pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy <input type="checkbox"/> inne: Wpisz tutaj |
| w podmiocie prawnym ² : Wpisz tutaj |
| Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| Adres do kontaktu ³ : adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu |

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).

| |
|--|
| <p>Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> |
| 2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)⁴ |
| <p>Imię i nazwisko: Wpisz tutaj</p> <p>Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej⁵: Wpisz tutaj</p> |
| 3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁶ |
| <p>Imię i nazwisko: Wpisz tutaj</p> <p>Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj</p> |
| 4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
| <p><input type="checkbox"/> korupcji;</p> <p><input type="checkbox"/> zamówień publicznych;</p> <p><input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych;</p> <p><input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony środowiska;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz;</p> <p><input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt;</p> <p><input type="checkbox"/> zdrowia publicznego;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony konsumentów;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;</p> <p><input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;</p> <p><input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;</p> <p><input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.</p> |

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 i podpis osoby składającej zgłoszenie |
| |