***Załącznik nr 1 do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych, określający procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń***

## **WZÓR FORMULARZA ZGŁASZANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI/NARUSZEŃ**

**l. Podstawa prawna:**

Zarządzenie nr 16/2024 Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni z 16 września 2024 r.

**II. Osoba składająca zgłoszenie:**

 Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………..

 *(W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać wszystkie te osoby)*

1. **Dane kontaktowe:**

Imię i nazwisko …………………………………………..

Stanowisko służbowe …………………………………………..

Nr telefonu lub e-mail …………………………………………..

1. **Osoba, której zgłoszenie dotyczy**

 Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………..

 *(W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać wszystkie te osoby)*

1. **Opis zdarzeń**

*(Należy opisać zdarzenia lub zdarzenie, które wskazują na podejrzenie wystąpienia zachowań niepożądanych określonych w regulaminie. Należy opisać każde zdarzenie niepożądane, datę jego wystąpienia, oraz ewentualne skutki jakie wywołało. Można zgłosić również ewentualne dowody, m.in. dokumenty, korespondencję e-mail, wskazanie świadków).*

1. **Załączniki do Formularza zgłoszenia.**

 Dowody należy dołączyć w formie załączników do Formularza zgłoszenia.

 ……………..…………………………………………..

*(data i podpis osoby składającej zgłoszenie)*