

**Załącznik nr 1 do
Procedury zgłoszeń
wewnętrznych
w KZN.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko zgłaszającego: Stanowisko: Kontakt (tel./e-mail/adres):				
Status osoby dokonującej zgłoszenia:		<input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> klient <input type="checkbox"/> kontrahent <input type="checkbox"/> dostawca <input type="checkbox"/> współpracownik (umowa cywilnoprawna/gospodarcza) <input type="checkbox"/> inne		
SZCZEGÓŁY ZGŁOSZENIA				
1.	Podstawowe informacje dotyczące zgłaszanej nieprawidłowości:	Termin: Miejsce: Opis zdarzenia:		
2.	Świadkowie: (jeśli ich personalia możliwe do ustalenia)	L.p.	Imię i nazwisko:	Dane kontaktowe:
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
3.	Wykaz dowodów:	L.p.	Nazwa dowodu:	Znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją gdzie można go pozyskać (jeśli dowód nie jest załączony do Formularza Zgłoszenia)
		1		
		2		

		3		
		4		
		5		
4.	Załączniki:	L.p.	Nazwa załącznika:	
		1	Klauzula informacyjna RODO dla Sygnalisty	
		2		
		3		
		4		
		5		
5.	Oświadczenie i podpisy: Daty:	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść Klauzuli informacyjnej RODO, załączonej do Formularza Zgłoszenia		
		<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem w pełni świadomy/-a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonany w złej wierze, tj. gdy wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.		
		<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie potwierdzenia przyjęcia niniejszego zgłoszenia.		
		Miejsce i data:		Podpis :

Oświadczenie przyjmującego zgłoszenie:

Data wpływu:	Sposób przyjęcia zgłoszenia:	Nr rejestru:	Podpis:
	<input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> drogą e-mailową <input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną		

