Załącznik nr 2

do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych

w Komendzie Powiatowej PSP w Tucholi

z dnia 25.09.2024r.

**Formularz**

**Informacja:** *Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Komendzie Powiatowe Państwowej Straży Pożarnej w Tucholi. Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Regulaminie zgłaszania nieprawidłowości w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Tucholi.*

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. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności obszarów:

1) zamówień publicznych;

2) usług, produktów i rynków finansowych oraz zapobiegania praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu;

3) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;

4) bezpieczeństwa transportu;

5) ochrony środowiska;

6) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;

7) bezpieczeństwa żywności i pasz, zdrowia i dobrostanu zwierząt;

8) zdrowia publicznego;

9) ochrony konsumentów;

10) ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych;

11) etyki w zatrudnieniu;

12) zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych, mobbingu lub dyskryminacji (w tym molestowania lub molestowania seksualnego).

1. **Osoba składająca zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.   
W przypadku Zgłoszenia anonimowego proszę pozostawić puste pola.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  (*zaznacz właściwe pole*)  ☐ jestem pracownikiem  ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą  ☐ jestem wspólnikiem/akcjonariuszem  ☐ jestem członkiem organu  ☐ jestem byłym pracownikiem  ☐ jestem kandydatem do pracy  ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą  ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy  ☐ inne: .........................  **Stanowisko służbowe:** | **Dane kontaktowe:**  (*e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą*) |

**2. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy**

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

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Stanowisko służbowe:**  (*może dotyczyć także osób spoza organizacji*) |

**3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy**

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

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Stanowisko służbowe:** |
| **4. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?** |
|  |
| **5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?** |
|  |
| **6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?** |
|  |
| **7. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?** |
|  |
| **8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?** |
|  |
| **9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości 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**  (*podpis nie dotyczy zgłoszenia anonimowego*)  ……………………………………………………………………. |  |
|  |  |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |  |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie**  **……………………………………………………………………**  **Data wpływu zgłoszenia**  **……………………………………………………………………** |  |
|  |  |