

Oświadczenie o zachowaniu poufności i braku konfliktów interesu

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(stanowisko służbowe, komórka organizacyjna)

.....

(numer sprawy z rejestru zgłoszeń)

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

W związku z udziałem w pracach rozpatrującego zgłoszenie sygnalisty, zobowiązuje się:

- nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezterminowo zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z pracami i zgłoszeniem sygnalisty,
- wszelkie informacje pozyskane w wyniku zgłoszenia naruszeń są poufne i zobowiązuję się chronić je przed ujawnieniem do wiadomości osób trzecich. Przez informacje poufne należy rozumieć przede wszystkim wszelkie informacje (w tym przekazane lub pozyskane w formie ustnej, pisemnej, elektronicznej i każdej innej) wynikające z prac w trakcie rozpatrywania zgłoszenia bez względu na to, czy zostały one udostępnione w związku z pracami zespołu, czy też zostały pozyskane w inny sposób,
- nie ujawniać, nie upubliczniać, nie przekazywać, ani w inny sposób udostępniać osobom trzecim lub wykorzystywać jakichkolwiek informacji poufnych,
- przyjąć na siebie pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie zobowiązań wynikających z niniejszego oświadczenia.

....., dnia

(miejsce i data podpisu składającego oświadczenie)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

(podpis Wojewódzkiego Inspektora
przyjmującego oświadczenie pracownika)

Oświadczenie o zachowaniu poufności i braku konfliktów interesu

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(stanowisko służbowe, komórka organizacyjna))

.....

(numer sprawy z rejestru zgłoszeń)

OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

Niniejszym oświadczam, że podlegam/nie podlegam* wyłączeniu z udziału w rozpatrywaniu przedmiotowej sprawy z uwagi na konflikt interesów.

Za konflikt interesów uznaje się m.in. sytuację, gdy:

- w toczącym się postępowaniu wyjaśniającym jest się wnioskującym wskazanym w zgłoszeniu jako osoba naruszająca prawo lub pozostaje się w zależności służbowej ze wskazanymi w zgłoszeniu osobami,
- pozostaje z osobą składającą zgłoszenie lub której dotyczy zgłoszenie w stosunku małżeńskim, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związaną z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli
- osobą pozostającą wobec zgłaszającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić to uzasadnione wątpliwości, co do obiektywizmu i bezstronności.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania osoby upoważnionej do przyjmowania zgłoszeń naruszenia prawa w przypadku zaistnienia uzasadnionych wątpliwości co do mojej bezstronności.

....., dnia

(miejsce i data podpisu składającego oświadczenie)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

(podpis Wojewódzkiego Inspektora
przyjmującego oświadczenie pracownika)