**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia:...................................................................................** |
| Imię i nazwisko:.........................................................................................  Dane kontaktowe:....................................................................................... |
| **Wnoszę o nieujawnianie moich danych osobowych:** □ TAK □ NIE |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?** *(patrz § 2 regulaminu)*  *……………………………………………………………………………………………………………….* |
| **Treść zgłoszenia:**  *Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz.*  *Pomocniczo:*  *• Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).*  *• Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.*  *• Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?*  *• Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*  *• Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze).*  • *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*  *• Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  (rubrykę można rozszerzyć lub dołączyć dodatkowo kartkę, jeśli opis jest rozbudowany) |
| **Fakultatywnie: Dowody i Świadkowie** *(Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz*  *wskaż świadków)*  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:  1) działam w dobrej wierze,  2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,  3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,  4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,  5) znany jest mi obowiązujący w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Obornikach Regulamin zgłoszeń wewnętrznych. |
| **Data i czytelny podpis ……………………………………………………………………………….** |