

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA\*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koninie. Podane informacje są objęte zasadą poufności.

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.

\* Należy wziąć pod uwagę, że zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2.”

<b>1. Osoba składająca zgłoszenie<sup>1</sup></b>
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Jestem: <input type="checkbox"/> pracownikiem <input type="checkbox"/> zleceniobiorcą/usługodawcą <input type="checkbox"/> byłym pracownikiem <input type="checkbox"/> kandydatem do pracy <input type="checkbox"/> wolontariuszem/praktykantem/stażystą <input type="checkbox"/> pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy <input type="checkbox"/> inne: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
Adres do kontaktu: adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup></b>
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej <sup>3</sup> : Wpisz tutaj
<b>3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy<sup>4</sup></b>
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
<b>4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?</b>
<input type="checkbox"/> korupcji; <input type="checkbox"/> zamówień publicznych; <input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych; <input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu; <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami; <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu; <input type="checkbox"/> ochrony środowiska; <input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego; <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz; <input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt; <input type="checkbox"/> zdrowia publicznego;

<sup>1</sup> W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

<sup>2</sup> Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.

<sup>3</sup> Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

<sup>4</sup> W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

- ochrony konsumentów;
- ochrony prywatności i danych osobowych;
- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16.
- naruszenia zasad etyki;
- dyskryminacji;
- zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych.

**5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?**

--

**6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?**

--

**7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach?**

--

**8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?**

--

**9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa 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**

--