Załącznik Nr 2 do Procedury

dokonywania zgłoszeń zewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych

**Formularz zgłoszenia zewnętrznego**

**Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Ostrowi Mazowieckiej**

1. Imię i nazwisko (ewentualnie stanowisko/funkcja)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Kontekst związany z pracą, w szczególności stosunek pracy lub innego rodzaju stosunek cywilnoprawny, w ramach którego pozyskano informację o naruszeniu prawa. Stanowisko lub funkcja/relacja łącząca zgłaszającego z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Ostrowi Mazowieckiej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

4. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Wskazanie osoby/osób/komórki organizacyjnej, której dotyczy zgłoszenie

 (imię i nazwisko, stanowisko, funkcja)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Wskazanie ewentualnej osoby/osób pokrzywdzonych (imię i nazwisko, stanowisko, funkcja)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Informacja, czy w tej sprawie było już dokonywane zgłoszenie. Jeśli tak: komu, kiedy i czy udzielono odpowiedzi na zgłoszenie

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

9. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia naruszenia prawa:

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) naruszenie prawa będące przedmiotem zgłoszenia nie godzi wyłącznie w moje prawa, nie dokonuję zgłoszenia wyłącznie w moim indywidualnym interesie;

5) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;

10. Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości\*

 Nie wyrażam zgody na ujawnienie mojej tożsamości\*

 *\*niewłaściwe skreślić*

11. Adres do przekazania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia oraz informacji zwrotnej (do wyboru):

Adres korespondencyjny :……………………………………………………………...…..

……………………………………………………………………………………………...

 Adres email: ………………………………………………………………………………...

**POUCZENIA**

1. Zgodnie z art. 15 ustawy o ochronie sygnalistów, osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego.
2. Zgodnie z art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów, kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2.

 …………………………………………………………

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia