

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Data sporządzenia:
Imię i nazwisko:
Dane kontaktowe:
Wnioskuje o utajnienie moich danych osobowych: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jakiego obszaru dotyczy zgłoszenie: <ul style="list-style-type: none"><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,<input type="checkbox"/> ochrony konsumentów,<input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych,<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych,<input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej,<input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych,<input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt powyżej.

Czy powyższe naruszenie prawa była zgłaszane wcześniej. Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie.

.....
.....
.....
.....

Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia.

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia.

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam w dobrej wierze;
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu informacje i zarzuty są prawdziwe;
- 3) nie dokonuję zgłoszenia w celu osiągnięcia korzyści;
- 4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.

.....

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie

Data wpływu zgłoszenia