Załączniki

do zarządzenia nr 29

Ministra Cyfryzacji z dnia 19 października 2024 r.

**Załącznik nr 1**

Wzór

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA**

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Ministerstwie Cyfryzacji.*

*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. Naruszenia prawa, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności obszarów:

1) korupcji;

2) zamówień publicznych;

3) usług, produktów i rynków finansowych;

4) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;

5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;

6) bezpieczeństwa transportu;

7) ochrony środowiska;

8) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;

9) bezpieczeństwa żywności i pasz;

10) zdrowia i dobrostanu zwierząt;

11) zdrowia publicznego;

12) ochrony konsumentów;

13) ochrony prywatności i danych osobowych;

14) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;

15) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;

16) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

17) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela –- występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. SYGNALISTA**   |  | | --- | | *W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać dane wszystkich osób składających zgłoszenie.* | | Imię i nazwisko:  *(zaznacz właściwe pole)*  □ jestem pracownikiem  □ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą  □ jestem byłym pracownikiem  □ jestem kandydatem do pracy  □ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą  □ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy  □ inne:  Stanowisko służbowe:  Adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej:  Numer telefonu: | |
| **2. OSOBA POKRZYWDZONA – jeżeli dotyczy**  *Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu albo jako świadek.*   |  | | --- | | Imię i nazwisko:  Stanowisko służbowe:  *(może dotyczyć także osób spoza organizacji)*  Adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej:  *(brak wskazania adresu korespondencyjnego lub adresu poczty elektronicznej uniemożliwi przekazanie informacji zwrotnych, w tym o podjętych działaniach następczych)* | |
| **3. OSOBA, KTÓREJ DZIAŁANIA LUB ZANIECHANIA ZGŁOSZENIE DOTYCZY** |
| *W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób, proszę wpisać dane wszystkich osób składających zgłoszenie.* |
| |  | | --- | | Imię i nazwisko:  Stanowisko służbowe: | |
|  |
| |  | | --- | | **4. JAKIE NARUSZENIA PRAWA ZGŁASZASZ?** | |  | |
| |  | | --- | | **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 I Z JAKIEGO POWODU?** | |  | |
| |  | | --- | | **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 sygnalisty** | |

**Załącznik nr 2**

Wzór

**FORMULARZ PODEJRZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI LUB DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH PRZY WDRAŻANIU KPO W MINISTERSTWIE**

|  |
| --- |
| **Zgłoszenie imienne (podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe dla przyjęcia i**  **rozpatrzenia zgłoszenia):**  **Imię i nazwisko:**  **Adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej:** |
| **Treść zgłoszenia (opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz):** |
| **Załącznik (dołącz jeśli posiadasz):** |