

---

**FORMULARZ PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

---

**1. DATA SPORZĄDZENIA**

.....

**2. ZGŁOSZENIE IMIENNE**

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

STANOWISKO / FUNKCJA: \_\_\_\_\_

DANE KONTAKTOWE: \_\_\_\_\_

**3. JAKIEGO OBSZARU NARUSZEŃ PRAWA DOTYCZY TWOJE ZGŁOSZENIE?**

- korupcji
- zamówień publicznych
- usług, produktów i rynków finansowych
- przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
- bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami
- bezpieczeństwa transportu,
- ochrony środowiska,
- ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego,
- bezpieczeństwa żywności i pasz,
- zdrowia i dobrostanu zwierząt,
- zdrowia publicznego,
- 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 praw wolności człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi powyżej
- Kodeksu etyki pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego

#### 4. TREŚĆ ZGŁOSZENIA

PROSZĘ OPISAĆ SZCZEGÓŁOWO SWOJE PODEJRZENIA ORAZ OKOLICZNOŚCI ICH ZAJŚCIA, ZGODNIE Z POSIADANĄ WIEDZĄ:

- Proszę podać dane osób/komórek organizacyjnych, które dopuściły się naruszeń/których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).
- Proszę podać dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszenia.
- Jakich zachowań/działań dotyczy zgłoszenie?
- Kiedy doszło do naruszenia ? Czy trwa ono nadal?
- Czy powiadomiono już kogoś w tej sprawie? Jeśli tak to kogo (np. osoby w Urzędzie, media, inne władze)?
- Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?
- Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane naruszenia?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 2. DOWODY

W przypadku dysponowania dowodami (dokumenty, zeznania świadków, wiadomości email, smsy, inne wiadomości elektroniczne, zdjęcia, nagrania, inne) potwierdzającymi okoliczności przytoczone w zgłoszeniu, proszę o ich wskazanie i dołączenie

---

---

---

---

---

### 3. ZWROTNY KANAŁ KONTAKTOWY

Wskazanie przez Sygnalistę preferowanego sposobu kontaktu zwrotnego, zapewniającego zachowanie zasady poufności.

.....

.....

### 4. OŚWIADCZENIA SYGNALISTY

- 1) Dobrowolnie rezygnuję z poufności mojej tożsamości i wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości jako autora zgłoszenia w toku obsługi zgłoszenia.

/ data i podpis /

- 2) Wyrażam zgodę na nagranie rozmowy lub sporządzenie dokładnego protokołu\* ze spotkania (dotyczy zgłoszeń w formie spotkania)<sup>3</sup>.

\* Należy zaznaczyć właściwą formę

/ data i podpis /

- 3) Miałem możliwość sprawdzenia, poprawienia protokołu ze spotkania i potwierdzam jego treść poprzez jego podpisanie

/ data i podpis /

4) Odmowa podpisania protokołu (adnotacja osoby przyjmującej zgłoszenie)

/ data i podpis /

#### 5. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią załącznik nr 5 do Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. Załącznik nr 5 do Procedury jest dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Samorządu Województwa Śląskiego, w zakładce: Sygnaliści ([bip.slaskie.pl/sygnalisci](http://bip.slaskie.pl/sygnalisci)).

.....  
data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia