
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?

- 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?

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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)³.

* 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 następnych. Załącznik nr 5 do Procedury jest dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Samorządu Województwa Śląskiego, w zakładce: Sygnaliści (bip.slaskie.pl/sygnalisci).

.....
data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia