Załącznik Nr 3

do procedury zgłoszeń zewnętrznych

**Formularz zgłoszenia zewnętrznego**

**Osoba dokonująca zgłoszenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**:  (*Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”*) | |
| ☐ | pracownik |
| ☐ | pracownik tymczasowy |
| ☐ | osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej |
| ☐ | przedsiębiorca |
| ☐ | prokurent |
| ☐ | akcjonariusz lub wspólnik |
| ☐ | członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej |
| ☐ | osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy |
| ☐ | stażysta |
| ☐ | wolontariusz |
| ☐ | praktykant |
| ☐ | funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. *o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin* (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1121) |
| ☐ | żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. *o obronie Ojczyzny* (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 248 ze zm.) |
| ☐ | osoba fizyczna, która uzyskała informacje o naruszeniu prawa w kontekście związanym z pracą przed nawiązaniem stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę świadczenia pracy lub usług lub pełnienia funkcji w podmiocie prawnym (którego dotyczy zgłoszenie) lub na rzecz tego podmiotu, lub pełnienia służby w podmiocie prawnym lub już po ich ustaniu. |

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe:**  E-mail:  Adres korespondencyjny:  Inne (np. numer telefonu): |

**Jakie naruszenie prawa jest zgłaszane?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naruszenie prawa, które jest zgłaszane, dotyczy**:  (*Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”; może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa*) | |
| ☐ | 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 wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16 |

**Treść zgłoszenia, w tym opis przedmiotu naruszenia prawa:**

***Zgłoszenie powinno zawierać****w szczególności:*

* *wskazanie czasu i miejsca naruszenia prawa,*
* *opis naruszenia prawa oraz wskazanie osób, których zgłoszenie dotyczy, sposób naruszenia, np. niedopełnienie obowiązków, przekroczenie uprawnień, jakich przepisów prawa naruszenie dotyczy (np. przepisy prawa powszechnie obowiązującego wyszczególnione z ustaw, kodeksów itp.),*
* *szczegółowo opisz swój kontekst związany z pracą/służbą w podmiocie prawnym, którego dotyczy zgłoszenie,*
* *jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?*
* *inne istotne dla sprawy informacje.*

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

**Czy zgłaszane są dowody dla sprawy, a jeśli tak, to jakie?**

*(Prosimy je wymienić i dołączyć do przekazywanego formularza np. na nośniku danych z wgranymi danymi multimedialnymi w postaci zdjęć, filmu, dźwięku)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa dowodu* |
|  |  |
|  |  |

**Czy to naruszenie prawa było już wcześniej zgłaszane?**

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

**W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać kiedy, komu i w jakiej formie to naruszenie prawa było zgłoszone:**

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

**W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać, czy otrzymana została odpowiedź na to zgłoszenie:**

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jaka odpowiedź została udzielona:**

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenie\*:

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   * 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. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,   5. znana jest mi zewnętrzna procedurA przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych naruszeń prawa oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji, Komisariacie Policji w Lubawce oraz Posterunku Policji w Marciszowie. |
| Po wpływie zgłoszenia do Komendy Powiatowej Policji w Kamiennej Górze zgłaszający/sygnalista niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia przyjęcia zgłoszenia, uzyska potwierdzenie jego otrzymania, chyba że zgłaszający/sygnalista wystąpił wyraźnie z odmiennym wnioskiem w tym zakresie lub osoba procedująca dane zgłoszenie w Komendzie Wojewódzkiej Policji we Wrocławiu ma uzasadnione podstawy, by sądzić, że potwierdzenie otrzymania zgłoszenia zagroziłoby ochronie poufności tożsamości zgłaszającego/sygnalisty.  ☐proszę o nieprzekazywanie potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego.  ☐zapoznałem się z Klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych dotyczącą dokonywania zewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa.  ………………………………………  data i czytelny podpis  zgłaszającego/sygnalisty  \* *należy postawić znak „X” w odpowiednim polu* |