FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

|  |
| --- |
| 1. **Osoba składająca zgłoszenie**

*Proszę uzupełnić i zaznaczyć właściwy kwadrat. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wymienić je wszystkie.* |
| Imię i nazwisko:…………………………………………………………stanowisko służbowe (*opcjonalnie*):………………………………………………………..* jestem pracownikiem
* jestem zleceniobiorcą/usługodawcą
* jestem byłym pracownikiem
* jestem kandydatem do pracy
* jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
* pracuję w organizacji wykonawcy /podwykonawcy/ dostawcy
* jestem osobą delegowaną
* inne:

……………………………….............................…………………………………………………. | dane kontaktowe:* adres do kontaktu:

………………………………………………………………* e-mail *(opcjonalnie*):

………………………………* numer telefonu (*opcjonalnie*):

……………………………… |
| **2. Osoba pokrzywdzona** (*jeśli dotyczy, może dotyczyć także osób spoza organizacji)**Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako* *osoby zgłaszającej*Imię i nazwisko:…………………………………………………………stanowisko służbowe (*opcjonalnie)*:…………………………………………………….…… |
| **3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy** (*może dotyczyć także osób spoza organizacji. W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wymienić je wszystkie)*Imię i nazwisko:…………………………………………………………stanowisko służbowe (*opcjonalnie)*:…………………………………………………….…… |
| **4. Jakie naruszenia prawa zgłaszasz?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **5. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **7. w jaki sposób doszło do naruszenia prawa i z jakiego powodu? (wskaż, jeśli wiesz lub znasz powód)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **8. czy zgłaszasz dowody, jeśli tak, do jakie?** *(np. świadkowie, dokumenty itp.)*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **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 zamieścić dodatkowe informacje dotyczące zgłaszanego naruszenia prawa, jeśli tak, to jakie?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenia (***podpis nie dotyczy zgłoszenia anonimowego)*………………………………………………………………………………………………………… |

1. Podane informacje są objęte zasadą poufności.
2. Przetwarzanie danych osobowych: administratorem danych osobowych jest Rada Gminy w Fałkowie z siedzibą w Fałkowie ul. Zamkowa 1A, 26-260 Fałków. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) w celu obsługi zgłoszenia naruszenia prawa. Pełna treść informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie www.bip.falkow.pl