**Załącznik nr 2 do Procedury**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Osoba dokonująca zgłoszenia** | **Imię:** | |  | |
| **Nazwisko:** | |  | |
| **Adres korespondencyjny:** | |  | |
| **Numer telefonu:** | |  | |
| **E-mail:** | |  | |
| **2.** | **Informacje dotyczące osoby zgłaszającej (proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię)** | **pracownik / strażak**  **były pracownik**  **strażak w stanie spoczynku**  **kandydat do pracy**  **usługodawca**  **wykonawca**  **wolontariusz**  **stażysta**  **inne** | | ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐ | |
| Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych oraz innych danych pozwalających na ustalenie mojej tożsamości: [[1]](#footnote-1)  ☐ TAK ☐ NIE  Właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie X przy właściwej odpowiedzi | | | | | |
| **3.** | **Obszar zgłaszanej nieprawidłowości (proszę wskazać jedną  z 17 kategorii)** | **1)** korupcji;  **2)** zamówień publicznych;  **3)** usług, produktów i rynków finansowych;  **4)**przeciwdziałania praniu pieniędzy  i 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 oraz Unii Europejskiej;  **16)** rynku wewnętrznego Unii Europejskiej,  w tym 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. | | ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐ | |
| **4.** | **Podstawowe informacje dot. naruszenia prawa** | **Data / okres:** | |  | |
| **Miejsce wystąpienia (nazwa jednostki organizacyjnej SP PSP):** | |  | |
| **Osoba, której dotyczy zgłoszenie (imię, nazwisko, stanowisko):** | |  | |
| **Opis zdarzenia (stan faktyczny):** | |  | |
| **5.** | **Lista świadków** | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Dane kontaktowe**  ***(jeśli są możliwe do ustalenia)*** | |
| **1.** |  |  | |
| **2.** |  |  | |
| **…..** |  |  | |
| **6.** | **Lista dowodów** | **Lp.** | **Wskazanie dowodu** | **Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją, gdzie dowód można pozyskać *(w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego zgłoszenia)*** | |
| **1.** |  |  | |
| **2.** |  |  | |
| **…..** |  |  | |
| **7.** | **Załączniki do niniejszego zgłoszenia** | **L.p.** | **Opis dokumentu** | | |
| **1.** | Klauzula informacyjna dla osoby dokonującej zgłoszenia | | |
| **2.** |  | | |
| **3.** |  | | |
| **…** |  | | |
| **8.** | **Oświadczenia, pouczenia i podpisy; Data** | Potwierdzam zapoznanie się z treścią załączonej klauzuli informacyjnej  i akceptuję jej treść. | | | |
| **Oświadczam**, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   * 1. działam w dobrej wierze;   2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej przeze mnie informacji zarzuty są prawdziwe;   3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści;   4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/em wszystkie znane mi fakty oraz okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;   5. znana jest mi obowiązująca w Szkole Podoficerskiej PSP w Bydgoszczy treść „Procedury zgłaszania naruszenia prawa i ochrony sygnalistów w Szkole Podoficerskiej PSP w Bydgoszczy”. | | | |
| **POUCZENIA:**   1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż  w zgłoszeniu naruszenia świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem lub strażakiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej  w przepisach Kodeksu Pracy lub ustawy o Państwowej Straży Pożarnej. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych. 2. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia naruszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody w związku z fałszywym zgłoszeniem, na zasadach określonych  w odrębnych przepisach. | | | |
|  | | | |
| **Data/Miejscowość** | | | **Podpis osoby dokonującej zgłoszenia** |
|  | | |  |

**Formularz dla osoby przyjmującej zgłoszenie**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce i data wpływu** | **Metoda przekazania zgłoszenia** | **Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** |
|  | ☐ osobiście  ☐ drogą elektroniczną  ☐ przesyłką pocztową |  |

1. Właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie X przy właściwej odpowiedzi [↑](#footnote-ref-1)