*Załącznik do Procedury zgłoszeń wewnętrznych*

***FORMULARZ ZGŁOSZENIA***

|  |
| --- |
| *Informacje ogólne* |
| *Kogo dotyczy zgłoszenie (stanowisko, funkcja)* |  |
| *Data zgłoszenia*  |  |
| *Dane osobowe i kontaktowe sygnalisty* |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Telefon* |  |
| *Adres do korespondencji* |  |
| *Poczta e-mail*  |  |
| *Informacje szczegółowe o naruszeniu* |
| *Data zaistnienia naruszenia* |  |
| *Data powzięcia wiedzy o naruszeniu* |  |
| *Miejsce zaistnienia naruszenia* |  |
| *Czy zostało zgłoszone?* |  |
| *Do kogo zostało zgłoszone?* |  |
| *Opis naruszenia* |
|  |
| *Świadkowie* |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Dowody* |
|  |
| *Oświadczenia* |
| *Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem naruszenia.* |
| *Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.* |
| *Załączniki* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Podpis*  |

*POUCZENIE*

*W przypadku ustalenia w toku postępowania, iż w zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, sygnalista będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.*

*W przypadku sygnalisty świadczącego na rzecz Powiatu Drawskiego usługi lub dostarczającego towary na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.*

*Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, sygnalista świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych przez osobę, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia nieprawdziwych informacji.*