**Zgłoszenie nieprawidłowości**

**Informacja:**

Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości. Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Regulaminie zgłaszania nieprawidłowości w „RAB” Spółka jawna R. Bryła, A. Wajzer.

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności obszarów:

* nadużyć finansowych, korupcji i wszelkich innych nielegalnych działań wywierających wpływ na wydatki UE,
* prawa konkurencji,
* ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych;
* etyki w zatrudnieniu;

1. **Osoba składająca zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. W przypadku Zgłoszenia anonimowego proszę pozostawić puste pola.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**(*zaznacz właściwe pole*)☐ jestem pracownikiem ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą☐ jestem wspólnikiem☐ jestem byłym pracownikiem☐ jestem kandydatem do pracy ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy ☐ inne: **Stanowisko służbowe:**  | **Dane kontaktowe:**(*e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą*) |

**2. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy**

*Zgłoszenie może być złożone imiennie lub anonimowo w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola w przypadku zgłoszenia anonimowego z podaniem imienia i nazwiska nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:****Stanowisko służbowe:**(*może dotyczyć także osób spoza organizacji*) |

**3. Osoba, której działania lub zaniechania dotyczy zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:****Stanowisko służbowe:** |
| **4. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?** |
|  |
| **5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?** |
|  |
| **6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?** |
|  |
| **7. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?**  |
|  |
| **8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?**  |
|  |
| **9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?** |
|  |
| **10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?** |
|  |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenie**(*podpis nie dotyczy zgłoszenia anonimowego*) |
|  |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie** | **Data wpływu zgłoszenia** |
|  |  |