

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Data sporządzenia:

Zgłoszenie imienne:

Imię i Nazwisko:

Dane kontaktowe:

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

- 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 powyżej.

Treść zgłoszenia:

(opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz – z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)

- 1) *podaj dane osób, które mogą mieć związek i być świadkiem nieprawidłowości,*
- 2) *podaj informacje, czy Sygnalista rozmawiał z kimś o nieprawidłowości,*
- 3) *podaj informacje, czy Sygnalista był bezpośrednim świadkiem nieprawidłowości,*
- 4) *podaj opis, datę, lokalizację zdarzenia,*
- 5) *podaj informację, czy nieprawidłowość wystąpiła jednorazowo czy wielokrotnie,*
- 6) *podaj reakcję Sygnalisty lub innych osób na nieprawidłowość,*
- 7) *podaj dowody na istnienie nieprawidłowości (jeśli Sygnalista je posiada),*
- 8) *podaj inne informacje/ważne elementy, związane z nieprawidłowością,*
- 9) *podaj oczekiwania Sygnalisty w związku ze zgłoszeniem,*
- 10) *podaj informacje, w jakim charakterze działa Sygnalista (o ile taką informację chce podać Sygnalista),*
- 11) *podaj informacje, jak można kontaktować się z Sygnalistą.*

Oświadczenie Sygnalisty:

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 zgłoszenia 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/ znany jest mi obowiązujący w Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie regulamin zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony sygnalistów

.....
data i czytelny podpis Sygnalisty