Załącznik nr 1 do Regulaminu przyjmowania zgłoszeń, podejmowania działań następczych w związku z tymi zgłoszeniami oraz ochrony osób dokonujących zgłoszenia

**Formularz zgłoszenia nieprawidłowości w Urzędzie Miasta Jarosławia**

*(zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zgłoszenia:** | |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: TAK\* NIE\*** | |
| **Zgłoszenie imienne:** | |
| **Imię i nazwisko:**   1. Jestem pracownikiem 2. Jestem zleceniobiorcą/usługodawcą 3. Jestem byłym pracownikiem 4. Jestem kandydatem do pracy 5. Jestem praktykantem/statystą 6. Pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy   *(zaznacz właściwe pole)*  **Stanowisko służbowe:**  **Miejsce pracy:** | **Dane kontaktowe:**  *(email lub/i numer telefonu)* |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:**  **TAK\* NIE\*** | |
| **Jakiego rodzaju nieprawidłowości dotyczy zgłoszenie:**   1. działania o charakterze korupcyjnym\* 2. konflikt interesów\* 3. mobbing\* 4. inne\* (krótki opis)   *(zaznacz właściwe pole)* | **Obszar nieprawidłowości, w szczególności których może dotyczyć zgłoszenie:**   1. zamówienia publiczne\*, 2. usługi, produktów i rynków finansowych, oraz zapobieganiu praniu pieniędzy i finasowaniu terroryzmu\*, 3. bezpieczeństwa transportu\*, 4. ochrony środowiska\*, 5. zdrowia i dobrostanu zwierząt\*, 6. zdrowia publicznego\*, 7. ochrony konsumentów\*, 8. ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych\*, 9. etyki w zatrudnieniu, zachowań niepożądanych relacjach pracowniczych, mobbingu, dyskryminacji (w tym molestowania lub molestowania seksualnego\*   *(zaznacz właściwe pole)* |
| **Treść zgłoszenia:**  *(Należy opisać szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z posiadaną wiedzą tj. podać z poniższej listy elementy, które najbardziej odpowiadają sytuacji)*   1. *podać dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie(nazwiska, stanowiska, komórki organizacyjne)* 2. *podać dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości,* 3. *jakie zachowania/działania podlegają zgłoszeniu,* 4. *czas wystąpienia naruszenia/ nieprawidłowości oraz czy nadal występują,* 5. *czy został ktoś powiadomiony o tej sprawie, a jeżeli tak to, kto to był (osoby w Urzędzie, media, organy władzy, organy kontroli),* 6. *czy istnieją relacje, zależności pomiędzy wskazanymi wyżej osobami,* 7. *jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane w zgłoszeniu nieprawidłowości.* | |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  *( należy dołączyć dowody potwierdzające opisywany stan oraz wskazać świadków)* | |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**  Oświadczam że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. działam w dobrej wierze, 2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są   prawdziwe,   1. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści, 2. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszelkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 3. znany mi jest obowiązujący w Urzędzie Miasta Jarosławia Regulamin przyjmowania zgłoszeń oraz podejmowania działań następczych w związku z tymi zgłoszeniami,   ………………………………………………………………………………..  (data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia)  (nie dotyczy anonimu) | |
|  | |