

Zał. Nr 1
do Procedury dokonywania
zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania
działań następczych ZUO Sp. z o.o.

.....
(Imię i nazwisko sygnalisty)

.....

.....

(dane do kontaktu adres/adres poczty elektronicznej, telefon)*

Formularz zgłoszenia naruszenia prawa

Jaka relacja łączy Pan/ią z Zakładem Utylizacji Opadów Sp. z o.o. (np. pracownik, były pracownik, kandydat na pracownika, wykonawca umowy cywilnoprawnej, wykonawca);

Proszę opisać znane Pani/u fakty stanowiącej Naruszenie :

Załącz dokumenty/pliki potwierdzające opisane fakty, podaj listę dodanych dokumentów/plików.

Czy chce Pan/i zostać poinformowana/y o podjętych działaniach naprawczych (zakreśl właściwe odpowiedzi) ?

NIE:

TAK: preferowana forma kontaktu: telefoniczna, elektroniczna, pisemna

Oświadczam, że :

- w świetle okoliczności i informacji, jakimi dysponuję w momencie zgłaszania, jestem przekonana/y, że zgłaszane przeze mnie kwestie są prawdziwe,
- znam treść Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Zakładzie Utylizacji Opadów Sp. z o. o.,
- jestem świadoma/y, że jeśli zostanie udowodnione, że świadomie przekazuję błędne lub wprowadzające w błąd informacje, nie będę objęty ochroną określoną w Procedurze,
 - osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego,
 - kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

.....
data dokonania zgłoszenia

.....
podpis Sygnalisty

* w przypadku braku podania powyższych danych Sygnalista nie zostanie poinformowany o przyjęciu zgłoszenia