

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości lub naruszenia

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości /naruszeń w Zespole Szkół nr 1 w Liskowie	
Data zgłoszenia	
Rodzaj zgłoszenia *	<input type="checkbox"/> jawny <input type="checkbox"/> .....(imię i nazwisko Sygnalisty)
Dane kontaktowe Sygnalisty	Nie dotyczy zgłoszenia anonimowego
Informacje o nieprawidłowości/naruszeniu	
Data zaistnienia/ powzięcia wiedzy	
Miejsce zaistnienia	
Opis zgłoszenia	
Potencjalni świadkowie	<p>(opis przedmiotowego zdarzenia (czas, miejsce, okoliczności), z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie udziału, np. potencjalnych świadków zdarzenia, inne informacje</p> 1. .... 2. .... 3. .... ... (wymienić ewentualnych świadków, ich ewentualne powiązanie z jednostką, w razie ich braku należy wpisać „nie dotyczy”
Załącznik/dowody	1. .... 2. .... 3. .... ... (wymienić ewentualne załączniki – dowody z opisem, w razie ich braku należy wpisać „nie dotyczy”

<b>Oświadczenia **</b>	
Oświadczam, że:	
<input type="checkbox"/> Znana jest mi Procedura zgłaszania nieprawidłowości i ochrony Sygnalistów w Zespole Szkół nr 1 w Liskowie <input type="checkbox"/> Dokonując niniejszego zgłoszenia o nieprawidłowości/naruszeniu: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Działam w dobrej wierze</li> <li>2. Nie dokonuję zgłoszenia wyłącznie w celu osiągnięcia korzyści własnych</li> <li>3. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zgłoszona informacja oraz przedstawione zarzuty są prawdziwe, w moim przekonaniu</li> <li>4. Uważam, że dokonane przeze mnie zgłoszenie jest uzasadnione co do wskazanych okoliczności</li> </ol> <input type="checkbox"/> Ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności przedmiotowego zgłoszenia <input type="checkbox"/> Wszystkie zawarte w zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem posiadanej przeze mnie wiedzy <input type="checkbox"/> Mam świadomość możliwych konsekwencji, związanych z fałszywym, nieprawdziwym zgłoszeniem nieprawidłowości	
<b>Pouczenie</b>	
<p>1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, że w zgłoszeniu podano świadomie nieprawdę lub zatajono prawdę, Sygnalista-pracownik, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy, a zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie, skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia</p> <p>2. W przypadku Sygnalisty, który świadczy usługi, dostarcza/odbiera towary/materiały/produkty/inne zależności, ustalenie fałszywego zgłoszenia (działania w złej wierze) może skutkować rozwiązaniem zawartej umowy cywilnoprawnej lub innej i całkowitym zakończeniem współpracy między stronami</p> <p>3. Niezależnie od okoliczności wymienionych w punktach 1 i 2, Sygnalista dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej na gruncie prawa karnego i cywilnego, za szkody powstałe w jednostce w wyniku fałszywego zgłoszenia</p>	
Czytelny podpis Sygnalisty	

\* Należy postawić „x” wybierając rodzaj zgłoszenia

\*\* Należy postawić „x” przy zaakceptowanym oświadczeniu, są wymagane dla uzyskania statusu Sygnalisty

### Oświadczenie Sygnalisty \*

Oświadczam, że:

1. Znana jest mi Procedura zgłaszania nieprawidłowości i ochrony Sygnalistów w Zespole Szkół nr 1 w Liskowie.
2. Dokonując niniejszego zgłoszenia o nieprawidłowości/naruszeniu:
  - a) działam w dobrej wierze,
  - b) nie dokonuję zgłoszenia wyłącznie w celu osiągnięcia korzyści własnych,
  - c) posiadam uzasadnione przekonanie, że zgłoszona informacja oraz przedstawione zarzuty są prawdziwe, w moim przekonaniu,
  - d) uważam, że dokonane przeze mnie zgłoszenie jest uzasadnione co do wskazanych okoliczności.
3. Ujawням wszystkie znane mi fakty i okoliczności przedmiotowego zgłoszenia.
4. Wszystkie zawarte w zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem posiadanej przeze mnie wiedzy.
5. Mam świadomość możliwych konsekwencji, związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.

Klauzula informacyjna Sygnalisty jest zgodna z wewnętrznym aktem normatywnym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Administratora.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Sygnalisty  
(nie dotyczy anonimu)

- \* Oświadczenie jest niezbędne w celu przyjęcia zgłoszenia, jeśli Sygnalista nie chce go złożyć winien wybrać inny kanał zgłoszenia, opisany w Procedurze zgłaszania nieprawidłowości i ochrony Sygnalistów w Zespole szkół nr 1 w Liskowie lub może dokonać zgłoszenia anonimowego

