Załącznik nr 3 do Regulaminu zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony osób zgłaszających naruszenia (Sygnalistów)

**Przykładowy formularz Zgłoszenia Naruszenia**

Za pośrednictwem poniższego formularza Zgłoszenia Naruszenia można, w dobrej wierze, powiadomić Instytut o:

* + 1. Uzasadnionym podejrzeniu wystąpienia Naruszenia;
    2. Rzeczywistym wystąpieniu Naruszenia;
    3. Istnieniu ryzyka wystąpienia Naruszenia.

*W razie jakichkolwiek pytań dotyczących sposobu dokonania Zgłoszenia (wypełnienia formularza) można skorzystać ze wsparcia wyznaczonego przez Instytut Pełnomocnika do spraw Naruszeń*

*Dane kontaktowe Pełnomocnika:* [*sygnalisci@ichp.lukasiewicz.gov.pl*](mailto:sygnalisci@ichp.lukasiewicz.gov.pl) *tel: 453 056 340*

*Kontakt z Pełnomocnikiem ma charakter poufny, co oznacza, że Twoje dane osobowe oraz treść Zgłoszenia nie będą udostępnione osobom nieupoważnionym.*

1. **Data sporządzenia Zgłoszenia**
2. **Dane osoby dokonującej Zgłoszenia**

**Imię i nazwisko**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Miejsce zatrudnienia**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Stanowisko pracy**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Relacja z** ……………… **(rodzaj relacji: biznesowa, inna)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Dane kontaktowe (wyłącznie w celu kontaktu ze strony podmiotu prowadzącego postępowanie wyjaśniające)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Jakiego obszaru (Czynników ryzyka) dotyczy według Ciebie Twoje Zgłoszenie? Możesz wybrać kilka odpowiedzi.**
2. **Działania o charakterze korupcyjnym** *(łapownictwo bierne, czynne, nadużycie uprawnień, płatna protekcja, niedopuszczalna czynność preferencyjna, przyjęcie, oferowanie, żądanie nienależnych korzyści finansowych lub niefinansowych itp., próby ukrycia czegokolwiek z powyższych).*
3. **Konflikt interesów** *(sytuacja, w której osoba działająca w imieniu i na rzecz* ……………… *np. pracownik* ……………… *posiada interes prywatny lub występują takie powiązania rodzinne, majątkowe lub towarzyskie, które wpływają lub mogą wpływać na bezstronne i obiektywne wykonywanie jego obowiązków służbowych. Szczególnym przejawem konfliktu interesów jest nepotyzm (faworyzowanie członków rodziny lub znajomych) i kumoterstwo (wzajemne popieranie się grupy osób związanej nie tylko więzami pokrewieństwa, ale i zażyłością lub przynależnością do określonej grupy, próby ukrycia czegokolwiek z powyższych).*
4. **Nadużycia finansowe** *(oszustwa, malwersacja, kradzież, oszustwo, wyłudzenie, próby ukrycia czegokolwiek z powyższych).*
5. **Naruszanie norm przyjętych w zakładzie pracy** *(niestosowanie się do poleceń pracodawcy wynikających z regulacji wewnętrznych; podejmowanie działań prowadzących lub mogących prowadzić do zagrożenia życia i zdrowia; nieetyczne zachowania i działania, próby ukrycia czegokolwiek z powyższych).*
6. **Naruszenia bezpieczeństwa informacji** *(generowanie niezgodności w dokumentacji; ujawnianie informacji poufnych, o charakterze strategicznym dla* ………………*, w tym informacji tajnych oraz tajemnicy przedsiębiorstwa, nierzetelne przetwarzanie danych osobowych lub bezprawne ujawnianie; próby ukrycia czegokolwiek z powyższych).*
7. **Naruszenie bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami lub naruszenie zdrowia publicznego** *(Generowanie niezgodności w dokumentacji (manipulacje, fałszerstwa) w zakresie spełniania przez produkty, w szczególności aktywne substancje farmaceutyczne, wymogów i norm wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących, w tym norm GMP lub GLP; próby ukrycia czegokolwiek z powyższych, w tym zatajenia niespełnienia przez produkty ww. norm)*

**Treść zgłoszenia**

1. **Podaj dane osoby/osób, które Twoim zdaniem dopuściły się Naruszenia prawa lub przyczyniły się do jego powstania lub których dalsze nieprzerwane działanie może doprowadzić do jego zaistnienia.**

Imię nazwisko, stanowisko, miejsce zatrudnienia

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

1. **Podaj dane osób, które są ofiarami Naruszenia prawa lub mogą stać się jego ofiarami (poniosły lub mogły ponieść straty finansowe, rzeczowe, psychiczne i/lub fizyczne)**

Imię nazwisko, stanowisko, miejsce zatrudnienia

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

1. **Podaj jeśli wiesz, jaka zachodzi relacja pomiędzy wskazanymi wyżej osobami (relacje formalne służbowe lub/i relacje nieformalne – rodzinne/towarzyskie.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. **Opisz Naruszenia prawa. Podaj okoliczności zajścia, zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:**
2. Co rzeczywiście się wydarzyło?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. Gdzie i kiedy doszło do wystąpienia Naruszenia prawa?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. Jak doszło do powstania Naruszenia prawa, jaki był rozwój zdarzeń (w ujęciu chronologicznym)?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. Dlaczego według Ciebie doszło do powstania Naruszenia prawa? Jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. Jakie skutki, według Ciebie spowodowały opisane w Zgłoszeniu Naruszenia prawa lub jakie mogą spowodować?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. Czy przed dokonaniem Zgłoszenia podejmowałeś działania w celu eliminacji Naruszenia prawa bądź jego skutków (np. poprzez wcześniejsze zgłoszenia do przełożonych? Jeżeli tak to wymień je.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. **Dowody.**

Wskaż posiadane przez Ciebie dowody na potwierdzenie stanu faktycznego np. dokumenty, świadków, o ile takowe istnieją oraz załącz je do Zgłoszenia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. **Oświadczenie Sygnalisty**

*Oświadczam, że dokonując Zgłoszenia:*

1. *działam w dobrej wierze,*
2. *posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawniane informacje a także każdy zawarty w nich zarzut są w zasadniczej mierze prawdziwe,*
3. *nie dokonuję zgłoszenia w celu uzyskania korzyści,*
4. *uważam, że co do wszystkich okoliczności sprawy dokonane przeze mnie ustalenia są uzasadnione,*
5. *wszystkie zawarte przeze mnie informacje są zgodne ze stanem moje wiedzy,*
6. *dokonując Zgłoszenia ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu Zgłoszenia*
7. *znana jest mi treść Regulaminu zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony osób zgłaszających naruszenia (Sygnalistów) określającego wewnętrzną procedurę zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, w szczególności zakres przysługującej mi ochrony oraz konsekwencje wynikające ze skierowania fałszywego Zgłoszenia (art. 57 Ustawy – Kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2).*

**Dodatkowe oświadczenie:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na ujawnienie moich danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić[[1]](#footnote-1)

**Podpis Sygnalisty**

**…………………………………………………**

1. Jeżeli Sygnalista nie złoży oświadczenia przyjmowane będzie, że nie wyraził zgody na ujawnienie swoich danych. [↑](#footnote-ref-1)