

KARTA ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO

Data sporządzenia: _ / _ / _ _ _ _

Zgłoszenie imienne:

Imię i nazwisko:

.....

Dane kontaktowe:

.....

Czy zgłaszający wnosi o utajnienie danych osobowych: TAK NIE

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy zgłoszenie?

.....
.....
.....
.....

Treść zgłoszenia

Szczegółowy opis podejrzeń oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą zgłaszający posiada:

- ✓ dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska),
- ✓ dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości,
- ✓ jakim zachowaniu/działaniu chce poinformować zgłaszający?
- ✓ kiedy doszło do zdarzenia, naruszenia, czy wciąż trwa?
- ✓ czy zgłaszający powiadomił już kogoś o tej sprawie?
- ✓ czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?
- ✓ jakie skutki jego zdaniem spowodowały lub mogą spowodować opisane przez zgłaszającego nieprawidłowości?

Fakultatywnie: Dowody i świadkowie

.....
.....

Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenia

Czy zgłaszający oświadcza, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działa w dobrej wierze;
- 2) posiada uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe;
- 3) nie dokonuje ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści;
- 4) oświadcza, iż ujawnione informacje są zgodne ze stanem jego wiedzy i ujawnia wszystkie znane mu fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;

5) znany jest mu obowiązujący w PL WAT SPZOZ w Warszawie Regulamin zgłoszeń wewnętrznych, określający procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości, naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i czytelny podpis
osoby dokonującej zgłoszenia i przyjmującej zgłoszenie