

## Formularz zgłoszenia wewnętrznego

<b>Imię i nazwisko Zgłaszającego*:</b>	
<b>Adres e-mail/ ew. inny adres do kontaktu*:</b>	
<b>Zgłaszającym jest (wybór z listy)*:</b>	<input type="checkbox"/> pracownik, także w przypadku, gdy stosunek pracy już ustał <input type="checkbox"/> osoba ubiegająca się o zatrudnienie, która uzyskała informację o naruszeniu prawa w procesie rekrutacji lub negocjacji poprzedzających zawarcie umowy <input type="checkbox"/> osoba współpracująca z Uczelnią na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> przedsiębiorca lub dostawca świadczący usługi na rzecz Uczelni <input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> wolontariusz
<b>Naruszenie dotyczy (wybór z listy)*:</b>	<input type="checkbox"/> korupcji <input type="checkbox"/> zamówień publicznych <input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych <input type="checkbox"/> przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodność z wymogami <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu <input type="checkbox"/> ochrony środowiska <input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz <input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt <input type="checkbox"/> zdrowia publicznego <input type="checkbox"/> ochrony konsumentów <input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych <input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych

Załącznik nr 1 do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa

	<input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w punktach wyżej
<b>Naruszenie polegało/polega na*:</b>	
Jeśli znane - dane osób, które dopuściły się lub dopuszczają się naruszenia:	
Jeśli znane - dane osób, które mogły lub mogą zostać poszkodowane na skutek naruszenia;	
Jeśli znane - data rozpoczęcia i okres trwania naruszenia:	
Jeśli znane - czy ktoś już został powiadomiony (organ/osoba) o naruszeniu?	
W załączeniu posiadane dowody potwierdzające naruszenie lub uzasadnione podejrzenie naruszenia:	
Jeśli znane: proszę wskazać świadków naruszenia:	
Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości w ramach prowadzonego postępowania wyjaśniającego, w tym działań następczych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\*- pola obowiązkowe

..... data i podpis Zgłaszającego