**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA PRAWA**

Formularz służy zgłoszeniu nieprawidłowości w Zespole Szkół nr 6 im. Macieja Rataja w Ełku.

Podane informacje są objęte poufnością, zgodnie z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii.

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności obszarów:

1. zamówień publicznych;
2. usług, produktów i rynków finansowych oraz zapobieganiu praniu pieniędzy   
   i finansowania terroryzmu;
3. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
4. bezpieczeństwa transportu;
5. ochrony środowiska;
6. bezpieczeństwa żywności i pasz;
7. zdrowia publicznego;
8. ochrony konsumentów;
9. ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych;
10. **Osoba składająca zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO:**  (zaznacz właściwe pole)   | | **Dane kontaktowe:**  (e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą) |
| Jestem pracownikiem |  |
| Jestem zleceniobiorcą/usługodawcą |  |
| Jestem byłym pracownikiem |  |
| Jestem kandydatem do pracy |  |
| Jestem wolontariuszem / praktykantem / stażystą |  |
| Pracuję w organizacji wykonawcy / podwykonawcy / dostawcy |  |
| Inne..................................................................................... |  |
| **Stanowisko służowe:** | |

1. **Osoba pokrzywdzona – jeśli dotyczy**

*Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**..................................................................................................................  **Stanowisko służowe:**..........................................................................................................  *(może dotyczyć także osób spoza organizacji)* |

1. **Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy:**

*W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilka osób proszę wpisać je wszystkie.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**..................................................................................................................  **Stanowisko służowe:**.......................................................................................................... |

1. **Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłasza?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**………………………………………………….**

**Data i podpis osoby składającej zgłoszenie**

**Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** (jeśli dostarczono bezpośrednio)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie** | **Data wpływu zgłoszenia** |
|  |  |