

WZÓR

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

1. Osoba składająca zgłoszenie

Proszę uzupełnić i zaznaczyć właściwy kwadrat. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wymienić je wszystkie.

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe (opcjonalnie):

- jestem pracownikiem
 jestem zleceniobiorcą/ustugodawcą
 jestem byłym pracownikiem
 jestem kandydatem do pracy
 jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
 pracuję w organizacji wykonawcy/ podwykonawcy/dostawcy
 jestem osobą delegowaną
 inne:

.....

Dane kontaktowe:

- adres do kontaktu:
 e-mail (opcjonalnie):
 numer telefonu (opcjonalnie):

2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)

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

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe (opcjonalnie): (może dotyczyć także osób spoza organizacji)

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wymienić je wszystkie.

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe (opcjonalnie): (może dotyczyć także osób spoza organizacji)

4. Jakie naruszenia prawa zgłaszasz?

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

5. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?

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

6. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?

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

7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa i z jakiego powodu? (Wskaż, jeśli wiesz lub znasz powód)

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

8. Czy zgłaszasz dowody, jeśli tak, to jakie?

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

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

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

10. Czy chcesz zamieścić dodatkowe informacje dotyczące zgłaszanego naruszenia prawa, jeśli tak, to jakie?

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

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie
(podpis nie dotyczy zgłoszenia anonimowego)

.....

1. Podane informacje są objęte zasadą poufności.

2. Przetwarzanie danych osobowych: Administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest Główny Lekarz Weterynarii (adres siedziby: ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa. Z

Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: wet@wetgiw.gov.pl, tel.: (48) 22 623 17 17, 22 623 20 89), za pośrednictwem ePUAP lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Pełna treść informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie <https://bip.wetgiw.gov.pl/sygnalista>