Załącznik do procedury
przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych
oraz podejmowania działań następczych w GIW

**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/usługodawcą
□ 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>