

## WZÓR ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Starostwie Powiatowym w Pszczynie .  
Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Regulaminie dot.  
Przyjmowania Zgłoszeń Wewnętrznych oraz Podejmowania Działań Następczych w  
Starostwie Powiatowym w Pszczynie. Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej.  
Zgłoszenie może dotyczyć działania lub zaniechania niezgodnego z prawem lub mającego  
na celu obejście prawa, dotyczącego:

- korupcji;
- zamówień publicznych;
- usług, produktów i rynków finansowych;
- przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
- bezpieczeństwa transportu;
- ochrony środowiska;
- ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
- bezpieczeństwa żywności i pasz;
- zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- zdrowia publicznego;
- ochrony konsumentów;
- ochrony prywatności i danych osobowych;
- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela.

\* Wybierz właściwe

## 1. Sygnalista

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

Imię i nazwisko:	Dane kontaktowe:
<p>(zaznacz właściwe pole)</p> <p>Jestem:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> pracownikiem;</li><li><input type="checkbox"/> pracownikiem tymczasowym;</li><li><input type="checkbox"/> osobą świadczącą pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;</li><li><input type="checkbox"/> przedsiębiorcą;</li><li><input type="checkbox"/> prokurentem;</li><li><input type="checkbox"/> akcjonariuszem lub wspólnikiem;</li><li><input type="checkbox"/> członkiem organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej;</li><li><input type="checkbox"/> osobą świadczącą pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy;</li><li><input type="checkbox"/> stażystą;</li><li><input type="checkbox"/> wolontariuszem;</li><li><input type="checkbox"/> praktykantem;</li><li><input type="checkbox"/> funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r.</li><li><input type="checkbox"/> żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny</li></ul> <p>Stanowisko służbowe:</p> <p>.....</p>	<p>Prosimy o wskazanie preferowanego sposobu kontaktu zwrotnego (do wyboru przez Sygnalistę):</p> <p>E-mail:</p> <p>.....</p> <p>Numer telefonu:</p> <p>.....</p> <p>Inny:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

## 2. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy

Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek.

**Imię i nazwisko:**

**Stanowisko służbowe:**

*(może dotyczyć także osób innych niż zatrudnione u Pracodawcy)*

### **3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy**

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

**Imię i nazwisko:**

**Stanowisko służbowe:**

### **4. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?**

Proszę dokonać opisu zdarzenia, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia oraz wskazać okoliczności zdarzenia.

### **5. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?**

### **6. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce lub kiedy powzięto wiadomość o nieprawidłowościach?**

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

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

Dotyczy także wskazania potencjalnych świadków zdarzenia.

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

### 10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

### 11. Oświadczenia

(należy postawić krzyżyk przy zaakceptowanym oświadczeniu, przy czym dwa pierwsze są wymagane dla uzyskania statusu Sygnalisty)

- Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.
  - Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam mając uzasadnione podstawy, by sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia i że stanowi informację o naruszeniu prawa.
  - Oświadczam, iż żądam wydania pisemnego potwierdzenia złożenia zgłoszenia

## 12. Wykaz załączników

--

## Data i podpis Sygnalisty

--

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	Data wpływu zgłoszenia