Załącznik nr 1 do Instrukcji zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Łazach

Formularz zgłoszenia

w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy w Łazach w Łazach

**Data sporządzenia:** ……………………………………

**Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:** TAK □ NIE □

**Zgłoszenie imienne:**

Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Wnoszę o zapewnienie poufności moich danych osobowych:** TAK □ NIE □

**Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**

* działania o charakterze korupcyjnym
* konflikt interesów
* mobbing
* inne

**Treść zgłoszenia:**

*Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*

- Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).

- Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.

- Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?

- Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?

- Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w organizacji, media, inne władze).

- Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?

- Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?

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

**Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**

Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków.

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1) działam w dobrej wierze,

2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,

3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,

4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i zawierają wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,

5) znane mi są obowiązujące wBibliotece Publicznej Miasta i Gminy w Łazach zasady zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

……………….…………………..…………………..

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)