Załącznik nr 2

do Procedury zgłoszeń wewnętrznych

……………………………………………….

 miejscowość, data

……………………………………………………..….

imię i nazwisko osoby zgłaszającej

………………………………………………………………………………………………………..

Adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej. W przypadku podania tylko poczty elektronicznej wymagane jest podanie numeru telefonu kontaktowego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA O NARUSZENIU**

 **Zespół ds. naruszeń**

 **Urząd Miejski w Kole**

 **ul. Stary Rynek 1**

 **62-600 Koło**

Niniejszym zgłaszam naruszenie prawa w kontekście związanym z pracą.

Osoba, której dotyczy zgłoszenie ………………………………………………………………………..

 *(należy wskazać osobę, która dopuściła się naruszenia prawa)*

Naruszenie polegało na………………… …………………......................................................................

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

*(należy wskazać jakie naruszenie/ naruszenia są zgłaszane, opisać wszystkie okoliczności, które miały miejsce)*

Naruszenie miało miejsce w ……………………………………………………………………………..

 *(należy podać miejsce)*

Naruszenie miało miejsce w dniu ……………………………………………………………………...... *(należy wskazać datę, ale nie dotyczy, jeżeli do naruszenia jeszcze nie doszło, lecz istnieje prawdopodobieństwo, że do niego dojdzie)*

Wskazanie dowodów potwierdzających przedstawione zgłoszenie …………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

*(należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje takimi dowodami)*

Wskazanie świadków naruszenia ………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje informacjami co do świadków)*

Czy zgłaszający zwraca się z prośbą, aby zorganizować bezpośrednie spotkanie z członkami Zespołu ds. naruszeń?

TAK/NIE\*

*\* (niepotrzebne skreślić)*

*W przypadku wybrania odpowiedzi TAK, po wstępnej weryfikacji czy zgłoszenie dotyczy informacji o naruszeniu prawa, spotkanie będzie zorganizowane niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania wniosku, pod warunkiem, że zgłaszający podał dane kontaktowe)*

Status osoby zgłaszającej naruszenie *(należy podkreślić właściwe)*:

1. pracownik;
2. były pracownik;
3. osoba ubiegająca się o zatrudnienie ;
4. osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
5. przedsiębiorca;
6. wykonawca;
7. podwykonawca;
8. stażysta;
9. wolontariusz;
10. pracownik tymczasowy;
11. praktykant;
12. inny……………………………………………………..

Osoba zgłaszająca naruszenie może wyrazić zgodę na ujawnienie jej tożsamości. W przypadku nie wyrażenia zgody tożsamość osoby zgłaszającej jest chroniona i wszelkie jej dane zachowywane są przez członków Zespołu ds. naruszeń w poufności. Dane mogą być ujawnione wyłącznie na zasadach wynikających z art. 8 ust. 2 i 3 ustawy o ochronie sygnalistów.

Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości TAK/NIE\*

*\*(niepotrzebne skreślić)*

Oświadczam, że dokonuję przedmiotowego zgłoszenia o wystąpieniu naruszenia prawa w dobrej wierze.

 …….………………………………………………

 *(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej naruszenie)*