

7. Dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszenia prawa:

.....

8. Dane świadków naruszenia prawa (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, inne dane):

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

9. Wskazanie innych informacji, jakimi dysponuje Zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia naruszenia prawa (np.: dokumenty wskazujące na naruszenie prawa):

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

10. Skutki spowodowane przez naruszenie prawa w zakładzie pracy lub wobec innych osób:

.....

11. Wskazanie innych informacji, jakimi dysponuje Zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia naruszenia prawa:

.....
.....

12. **Czy powiadomiłaś/-eś już kogoś o tym naruszeniu?**

TAK* **NIE***

(proszę zaznaczyć odpowiednie)*

Jeśli zaznaczyłaś/-eś TAK – proszę wskaż organ/instytucję/osobę, która została poinformowana o sprawie:

.....

(nazwa organu, imię i nazwisko osoby poinformowanej, dane kontaktowe, inne dane)

13. **Wybieram następującą formę potwierdzenia przyjęcia mojego zgłoszenia lub informacji zwrotnej:**

- 1) na adres poczty elektronicznej wskazany w zgłoszeniu:,
- 2) w formie pisemnej na adres:,
- 3) SMS na nr:,
- 4) w innej formie zapewniającej skuteczne dostarczenie informacji:

.....

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawnione informacje o naruszeniach prawa są prawdziwe,
- 2) dokonuję ujawnienia w kontekście związanym z pracą,
- 3) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/em wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia wewnętrznego,
- 4) mam świadomość, że osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty,
- 5) mam świadomość, że kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

.....
data i czytelny podpis Zgłaszającego