

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszenia naruszeń prawa w Muzeum Zamkowym w Pszczynie

1.

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe: (e-mail, numer telefonu)

(zaznacz właściwe pole)

- jestem pracownikiem
- jestem zleceniodobiorcą/usługodawcą
- jestem byłym pracownikiem
- jestem kandydatem do pracy
- jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
- inne:

Stanowisko służbowe lub funkcja:

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:

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

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

4. **Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?**

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

5. **Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?**

.....
.....

6. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszący, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości.
-
.....

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

8. Dodatkowe informacje.

.....
.....

9. Wskazanie ewentualnych świadków.

.....
.....

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie:

Załącznik nr 2

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 ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi obowiązująca w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie procedura zgłaszanego przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

.....
Data i podpis osoby składającej zgłoszenie:

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Załącznik nr 3

do Regulaminu ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa, a także zasad przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w tym zakresie

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

Numer sprawy	Data dokonania zgłoszenia	Przedmiot naruszeniu prawa	Ustalenia zawierające informację o podjętych działaniach następczych	Uwagi (m.in. dodatkowe czynności podejmowane w ramach obsługi zgłoszenia)

.....
Imię i nazwisko

.....
Data wpływu zgłoszenia: