Załącznik nr 1

ZARZĄDZENI NROA 0050.154.2024.

BURMISTRZA MIASTA I GMINY GOŁAŃCZ

z dnia 18.12.2024 r.

………………………. dnia ……………………

**Zgłoszenie zewnętrzne o naruszeniach prawa**

**(doty złoszenia o nieprawidłowościach w …………………………………………………………..)**

**(wydział/biuro/inne**

1. **Imię i nazwisko, adres do kontaktu sygnalisty:**

…………………………………………………………………………………………

1. **Stanowisko lub funkcja Sygnalisty:**

…………………………………………………………………………………………

1. **Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach:**

…………………………………………………………………………………………

1. **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy zgłoszenia? Można wybrać kilka odpowiedzi:**

[ ]  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 lub 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, występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w poprzednich punktach.

1. **Treść zgłoszenia- prosimy o podanie poniższych informacji**

*- dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości stanowiących przedmiot zgłoszenia lub przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze, nieprzerwane działanie może doprowadzić do ich zaistnienia*

*- dane osób, które są ofiarami nieprawidłowości stanowiących przedmiot zgłoszenia lub mogą stać się ofiarami- poniosły lub mogą ponieść straty finansowe, psychiczne, fizyczne (imię, nazwisko, zatrudnienie, stanowisko pracy)*

*- opis relacji pomiędzy wskazanymi osobami*

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Opis nieprawidłowości** *(co rzeczywiście się wydarzyło, gdzie i kiedy doszło do wystąpienia nieprawidłowości, jak doszło do powstania nieprawidłowości, jaki był rozwój zdarzeń (w ujęciu chronologicznym), potencjalne lub realne przyczyny powstania nieprawidłowości, motywy osób związanych ze sprawą, skutki (także przewidywane) opisanych w zgłoszeniu nieprawidłowości)*

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą się okazać pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości (świadkowie, dokumenty ty itp.)

…………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

**Oświadczam, iż dokonując niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości:**

1. działam w dobrej wierze;
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawniana informacja, a także każdy zawarty w niej zarzut, są w zasadniczej mierze prawdziwe;
3. nie dokonuje ujawnienia w celu osiągnięcia jakichkolwiek korzyści;
4. opisane przeze mnie wszystkie okoliczności sprawy i dokonane ujawnienia są uzasadnione;
5. wszystkie zawarte przeze mnie informacje są zgodne ze stanem jej wiedzy;
6. ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;
7. jestem świadoma/świadomy, że dokonując zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlegam grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2;
8. znana jest mi obowiązująca w Urzędzie procedura oraz zakres przysługującej na mnie podstawie ochrony.

…………………………………………………

czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji procedury zgłoszeń zewnętrznych o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych w Urzędzie Miasta i Gminy Gołańcz.

…………………………………………………

czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

**Klauzula informacyjna**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest: Miasto i Gmina Gołańcz