

Nowe Miasto, dnia

**Pełnomocnik ds. naruszeń
Urząd Miasta i Gminy Nowe Miasto**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO

CZĘŚĆ 1 - DANE OSOBOWE SYGNALISTY:

1. Imię i Nazwisko:
2. Dane kontaktowe:
3. Stanowisko służbowe lub funkcja:
4. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swej tożsamości.
TAK ☐ NIE ☐

CZĘŚĆ 2 – informacje o osobie/-ach, której/-ych działania lub zaniechania dotyczy zgłoszenie:

1. Imię i Nazwisko:
2. Stanowisko służbowe lub funkcja:

CZĘŚĆ 3 – informacje o naruszeniu prawa, które zgłaszasz:

1. Jakie naruszenia prawa zgłaszasz?
 - ☐ korupcja;
 - ☐ zamówienia publiczne;
 - ☐ usługi, produkty i rynki finansowe;
 - ☐ przeciwdziałanie praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
 - ☐ bezpieczeństwo transportu
 - ☐ ochrona środowiska;
 - ☐ ochrona radiologiczna i bezpieczeństwa jądrowego;
 - ☐ bezpieczeństwo żywności i pasz;
 - ☐ zdrowie i dobrostan zwierząt;
 - ☐ zdrowie publiczne

- ☐ ochrona konsumentów;
- ☐ ochrona prywatności i danych osobowych;
- ☐ bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych;
- ☐ interesy finansowe Skarbu Państwa RP, JST oraz Unii Europejskiej,
- ☐ rynek wewnętrzny Unii Europejskiej (w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych)
- ☐ konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi powyżej.

2. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa (opis sytuacji lub okoliczności, data i miejsce wystąpienia nieprawidłowości, sposób naruszenia prawa)?

.....

3. Czy zgłaszasz jakieś dowody? Jeśli tak, to jakie?

.....

CZĘŚĆ 4 - OŚWIADCZENIE SYGNALISTY

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działałam w dobrej wierze,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte informacje o naruszeniu prawa 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,

.....
 /-/ Data i czytelny podpis sygnalisty

Numer sprawy w rejestrze (wypełnia osoba rejestrująca zgłoszenie)

.....
 /-/ Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie