*Załącznik nr 1 do Procedury przyjmowania*

*zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych*

*w Straży Miejskiej w Ostrowcu Świętokrzyskim*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| Data |  |
| Miejscowość |  |
| **Dane kontaktowe zgłaszającego** |
| Rodzaj zgłoszenia | [ ] Anonimowe |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres do kontaktu |  |
| **Informacje szczegółowe** |
| Data naruszenia prawa  |  |
| Miejsce naruszenia prawa |  |
| Czy zostało zgłoszone? Do kogo zostało zgłoszone? |  |
| Oznaczenie występującego w sprawie kontekstu związanego z pracą (zgodnie z art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów) |  |
| Oznaczenie osoby, której dotyczy zgłoszenie(jeżeli znane są jej/jego dane) |  |
| **Opis Naruszenia** |
|  |
| **Świadkowie** |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Opis dowodów** |
|  |
| **Charakter naruszenia** |
| Zgłaszane naruszenia prawa, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów dotyczy:☐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 oraz 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 powyżej. |
| **Oświadczenia** |
| Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, zgodnie z którym kto dokonuje zgłoszenia, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2. |
| Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze. |
| Wyrażam zgodę na ujawnienie swojej tożsamości: ☐ TAK ☐ NIE |
| **Załączniki** |
| 1.
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Podpis: |