|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA** | | |
| Data sporządzenia zgłoszenia: | | |
| Zgłoszenie imienne (zaznaczyć właściwe): | **TAK** | **NIE** |
| Imię i nazwisko zgłaszającego:  Dane do kontaktu zwrotnego w sprawie zgłoszenia (dane są niezbędne w celu przekazywania zgłaszającemu informacji zwrotnej dotyczącej zgłoszenia): | | |
| Wnioskuję o utajnienie moich personaliów (zaznaczyć właściwe): | **TAK** | **NIE** |
| Opis okoliczności powstania naruszenia (kiedy do niego doszło, ile trwa naruszenie, czy podejmowano próby eliminacji naruszenia): | | |
| Jakie przepisy prawa, regulacje wewnętrzne lub standardy zostały naruszone: | | |
| Wskazanie osoby/osób lub komórki organizacyjnej, które dopuściły się nieprawidłowości stanowiących przedmiot zgłoszenia, przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze działanie może doprowadzić do ich wystąpienia: | | |
| Opis, w jaki sposób zgłaszający dowiedział się o naruszeniu: | | |
| Wskazanie innych osób mających związek ze sprawą lub ewentualnych świadków: | | |
| Osoby pomagające w dokonaniu zgłoszenia oraz osoby powiązane ze zgłaszającym pozostające w stosunku pracy  z Wojewódzkim Urzędem Pracy (w celu objęcia ochroną należną sygnaliście): | | |
| Oszacowanie, o ile to możliwe, ewentualnych strat (finansowych i niematerialnych): | | |
| Posiadane dowody na potwierdzenie stanu faktycznego (dokumenty, wydruki, oświadczenia świadków). Jeśli zgłaszający je posiada – należy załączyć je do zgłoszenia: | | |
| Inne dodatkowe dane istotne z punktu widzenia zgłaszającego: | | |
| Oświadczam, że dokonując zgłoszenia działam w dobrej wierze i posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte  w zgłoszeniu informacje i zarzuty są prawdziwe. Oświadczam także, że zapoznałem/zapoznałam się z informacjami administratora (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Zielonej Górze) dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych pozyskiwanych w związku ze zgłoszeniem (informacja została umieszczona na stronie internetowej  WUP oraz w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce: „Zgłoszenie naruszenia prawa”).  ……………………………………………………….  podpis osoby dokonującej zgłoszenia | | |