

Zgłoszenie naruszenia prawa w trybie ustawy o ochronie osób zgłaszających naruszenia prawa

Pani/Pan

.....
w zgłoszenie nieprawidłowości w Heron Live Hotel Sp. Zo.o Sp. Kom.

Informacja: Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Heron Live Hotel w Siennej.

Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (tzw. sygnalistów).

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

Nieprawidłowości, które zgłaszasz, dotyczą w szczególności obszarów:

1. zamówień publicznych;
2. usług, produktów i rynków finansowych;
3. zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
4. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
5. bezpieczeństwa transportu;
6. ochrony środowiska;
7. ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
8. bezpieczeństwa żywności i pasz;
9. zdrowia i dobrostanu zwierząt;
10. zdrowia publicznego;
11. ochrony konsumentów;
12. ochrony prywatności i danych osobowych;
13. bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
14. interesów finansowych Unii Europejskiej;
15. rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
16. mobbingu, równego traktowania i niedyskryminowania pracowników;
17. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

1. Osoba składająca zgłoszenie.

W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

**nie dotyczy osób dokonujących zgłoszenia anonimowego

**jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych.

- Imię i nazwisko.....
- Dane kontaktowe: (e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)

.....

- (zaznacz właściwe pole)
 jestem pracownikiem
 jestem zleceniobiorcą/usługodawcą
 jestem byłym pracownikiem
 jestem kandydatem do pracy
 jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
 pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
 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.

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko służbowe:

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

.....

**nie dotyczy osób dokonujących zgłoszenia anonimowego

**jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych.

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 zgłaszający, 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. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

.....

9. Wskazanie ewentualnych świadków.

.....

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia.

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam 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 Sądzie Rejonowym w Nowym Sączu procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie

**nie dotyczy osób dokonujących zgłoszenia anonimowego

**jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie.

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie.

Data wpływu zgłoszenia.

/pismo zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego i podpisane podpisem elektronicznym/
(podpis zgłaszającego)

**nie dotyczy osób dokonujących zgłoszenia anonimowego

**jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych.