

.....  
 nazwisko i imię

Rybnik, dnia .....

.....  
 stanowisko

Osoba dokonująca zgłoszenie w dobrej wierze objęta zostaje ochroną przed przejawami nierównego traktowania, a w szczególności przed dyskryminacją czy represją nawet w przypadku, gdy przeprowadzone postępowanie wyjaśniające nie potwierdzi występowania nieprawidłowości. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia. Każde zgłoszenie dokonane w prawidłowy sposób – zostanie rozpoznane.

### Formularz zgłoszenia nieprawidłowości

1. Kogo dotyczy zgłoszenie? .....  
*(imię, nazwisko, stanowisko lub/i adres)*
2. Dane osobowe sygnalisty (imię i nazwisko): .....
3. Dane kontaktowe sygnalisty, w tym adres kontaktowy oraz adres e-mail (opcjonalnie):  
 .....
4. Data zaistnienia naruszenia prawa: .....
5. Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości: .....
6. Dokładny opis naruszenia prawa: *(skąd/w jakich okolicznościach Sygnalista dowiedział się o naruszeniu prawa; na jakiej podstawie Sygnalista stwierdza, że informacja o naruszeniu prawa jest prawdziwa)*  
 .....  
 .....  
 .....
7. Czy naruszenie zostało zgłoszone do innego podmiotu, a jeżeli tak, to do jakiego i kiedy?  
 .....

*Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości. Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.*

.....  
 (podpis Sygnalisty)