*Załącznik nr 1*

 Rybnik, dnia

 nazwisko i imię

 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)*

1. Dane osobowe sygnalisty (imię i nazwisko): ……………………………
2. Dane kontaktowe sygnalisty, w tym adres kontaktowy oraz adres e-mail (opcjonalnie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Data zaistnienia naruszenia prawa: ………………………………………………………………………………..
4. Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości: …………………………………………………………………..
5. 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)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy naruszenie zostało zgłoszona 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)