

.....  
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)