

## Formularz zgłoszenia

w Urzędzie Miejskim w Koninie

**Data i miejsce sporządzenia:** .....

**Dane zgłaszającego (sygnalisty):**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Miejsce pracy : .....

Dane kontaktowe (adres korespondencyjny, adres poczty elektronicznej):

.....

Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:      TAK ☐ NIE ☐  
zaznaczyć właściwe

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

.....  
.....

(proszę wskazać obszar naruszenia określony w art. 3 ustawy o ochronie sygnalistów lub w § 1 Procedury zgłoszeń wewnętrznych)

**Treść zgłoszenia:**

- Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich powzięcia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz.
- Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (imiona i nazwiska, stanowiska, miejsca pracy).
- Podaj dane osób, poszkodowanych w wyniku zgłaszanych nieprawidłowości.
- Jakie zachowania/działania/zaniechania chcesz zgłosić?
- Kiedy mniej więcej się zaczęły? Czy trwają nadal?
- Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz, kto to był (np. osoby w firmie, media, inne organy).
- Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?
- Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?

.....  
.....  
.....

**Fakultatywnie: Dowody i świadkowie:**

Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków zdarzeń.

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam w dobrej wierze,
- 2) mam uzasadnione podstawy sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia,
- 3) zgłoszenie stanowi informację o naruszeniu prawa,
- 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 Urzędzie Miejskim w Koninie Procedura zgłoszeń wewnętrznych.

.....  
data i czytelny podpis sygnalisty