

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
w Miejskim Zakładzie Komunikacji w Starogardzie Gdańskim

Data sporządzenia:
Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: TAK/NIE
Zgłoszenie imienne: Imię i nazwisko: Dane kontaktowe:
Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych: TAK/ NIE
Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie? <input type="checkbox"/> działania o charakterze korupcyjnym <input type="checkbox"/> konflikt interesów <input type="checkbox"/> mobbing <input type="checkbox"/> inne
Treść zgłoszenia Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: ·Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (<i>nazwiska, stanowiska</i>). ·Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości. ·Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić? ·Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal? ·Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze). ·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
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 procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń obowiązująca w Miejskim Zakładzie Komunikacji w Starogardzie Gd. <p style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia (nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)</p>