

.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**  
**O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH**  
**obowiązującą w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Rudzie Śląskiej**

Oświadczam, że zaznajomiłem się / zaznajomiłam się z treścią Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych obowiązującej w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Rudzie Śląskiej.

.....  
czytelny podpis

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

Miejscowość i data dokonania zgłoszenia: .....

**I DANE SYGNALISTY**

1) imię i nazwisko: .....

2) stanowisko służbowe / pełniona funkcja / relacja względem MOSiR: .....

.....

3) preferowana forma kontaktu i dane kontaktowe: .....

.....

**II DANE OSOBY (OSÓB/PODMIOTU), KTÓREJ DZIAŁANIA LUB ZANIECHANIA DOTYCZY ZGŁOSZENIE**

1) imię i nazwisko / nazwa: .....

2) stanowisko służbowe / pełniona funkcja / relacja względem MOSiR: .....

.....

**III SZCZEGÓŁOWY OPIS NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

1) rodzaj (obszar) nieprawidłowości: .....

.....

2) opis nieprawidłowości (opisz szczegółowo swoje podejrzenia i okoliczności ich zajścia zgodnie z Twoją wiedzą): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) data wystąpienia nieprawidłowości lub zdarzenia, które do niej doprowadziło albo może doprowadzić:

.....

4) sposób, w jaki Zgłaszający uzyskał wiedzę o nieprawidłowości: .....

.....

5) dane świadków stwierdzonych nieprawidłowości: .....  
.....  
.....

6) informacja o posiadanych lub znanych dokumentach, które mogą potwierdzić występowanie nieprawidłowości:.....  
.....  
.....

7) wykaz dokumentów dołączonych do zgłoszenia: .....  
.....  
.....

#### IV OŚWIADCZENIA SYGNALISTY

a) Należy zaznaczyć właściwe:

wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w niniejszym zgłoszeniu

nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w niniejszym zgłoszeniu

Czytelny podpis osoby zgłaszającej (Sygnalisty): .....

b) Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- działałam w dobrej wierze,
- posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- nie dokonuję zgłoszenia w celu osiągnięcia korzyści,
- ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy, a zgłoszenie zawiera wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące nieprawidłowości,
- znana mi jest obowiązująca w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Rudzie Śląskiej Procedura Zgłoszeń Wewnętrznych.

Czytelny podpis osoby zgłaszającej (Sygnalisty): .....

**Wypełnia członek Zespołu Wewnętrznego:**

1) Data wpływu zgłoszenia: .....

2) Sposób dokonania zgłoszenia: .....

3) Numer zgłoszenia z Rejestru Zgłoszeń Wewnętrznych: .....

4) Data potwierdzenia Sygnaliście wpływu zgłoszenia: .....

5) Data przekazania Pracodawcy informacji o zgłoszeniu: .....

6) Data powołania Komisji ds. etyki oraz jej skład: .....

.....

.....

.....

7) Zgłoszenie uznano za: ZASADNE / BEZZASADNE w dniu: .....

8) Data udzielenia Sygnaliście informacji o sposobie rozpatrzenia zgłoszenia: .....

Podpis wypełniającego formularz członka Zespołu Wewnętrznego: .....

