# Załącznik nr 1

**do Regulaminu ochrony osób**

**zgłaszających naruszenia prawa,**

**a także zasad przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych**

**oraz podejmowania działań następczych w tym zakresie.**

# Formularz zgłoszenia nieprawidłowości

# w Muzeum Narodowym Ziemi Przemyskiej w Przemyślu.

# Uwagi wstępne

**Informacja:** Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Muzeum Narodowego Ziemi Przemyskiej w Przemyślu; podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zgłaszania przypadków nieprawidłowości, oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (tzw. sygnalistów) w Muzeum Narodowym Ziemi Przemyskiej
w Przemyślu.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

# Nieprawidłowości, które są zgłaszane, dotyczą w szczególności obszarów:

* 1. zamówień publicznych;
	2. usług, produktów i rynków finansowych;
	3. zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
	4. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
	5. bezpieczeństwa transportu;
	6. ochrony środowiska;
	7. ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
	8. zdrowia publicznego;
	9. ochrony konsumentów;
	10. ochrony prywatności i danych osobowych;
	11. bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
	12. interesów finansowych Unii Europejskiej;
	13. rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

# Osoba składająca zgłoszenie.

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.*

# Imię i nazwisko……………………………………………………………………….

* + **Dane kontaktowe:** (*e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + (*zaznacz właściwe pole*)
* jestem pracownikiem
* jestem zleceniobiorcą/usługodawcą
* jestem byłym pracownikiem
* jestem kandydatem do pracy
* jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
* pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
* inne:

# Stanowisko służbowe lub funkcja

………………………………………………………………………………

# Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy

*Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.*

# Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

* + **Stanowisko służbowe:………………………………………………………………**

# Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy.

*W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.*

# Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

* + **Stanowisko służbowe:………………………………………………………………..**

# Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?

……………………………………………………………………………

# Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?

…………………………………………………………………………………

# Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości.

……………………………………………………………………………

# Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?

………………………………………………………………………………

# Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

………………………………………………………………………………

# Wskazanie ewentualnych świadków.

………………………………………………………………………………

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działam 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 obowiązująca w Muzeum Narodowego Ziemi Przemyskiej w Przemyślu procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

# Data i podpis osoby składającej zgłoszenie:

**Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**

# Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie: …………………………………………………………………………

# Data wpływu zgłoszenia:

……………………………………………………