**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA**

**Formularz służy zgłaszaniu naruszeń w Głogowskim Szpitalu Powiatowym sp. z o.o. z siedzibą w Głogowie.**

**Prosimy wypełnić formularz czytelnie.**

|  |
| --- |
| STRONA 1. Wypełnia **Zgłaszający naruszenie**  (jeśli **Zgłaszających** jest więcej należy wskazać kolejno wszystkie osoby) |
| Imię i nazwisko **Zgłaszającego** |
|  |
| Stanowisko służbowe **Zgłaszającego naruszenie** |
|  |
| Dane kontaktowe **Zgłaszającego naruszenie**  (prosimy o wskazanie preferowanego sposobu kontaktu zwrotnego ze **Zgłaszającym** - adres e-mail, adres pocztowy) |
|  |
| Informacje dodatkowe  *\* zaznaczyć „X” właściwe* |
| ☐ jestem pracownikiem ☐ jestem zleceniobiorcą / usługodawcą☐ jestem wspólnikiem ☐ jestem członkiem organu ☐ jestem byłym pracownikiem☐ jestem kandydatem do pracy ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą☐ pracuję w organizacji wykonawcy / podwykonawcy / dostawcy ☐ inne: *……………………………………...(jakie?)* |
| Datai miejsce **zgłoszenia naruszenia** |
|  |
| Czytelny podpis **Zgłaszającego naruszenie** |
|  |

**Prosimy wypełnić formularz czytelnie.**

|  |
| --- |
| STRONA 2.  Wypełnia **Zgłaszający naruszenie** |
| Prosimy o wskazanie czego dotyczy **naruszenie** |
| Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych **naruszeń** lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ich ukrycia. Zgłaszane **naruszenia** mogą dotyczyć obszarów:   * zamówień publicznych; * usług, produktów i rynków finansowych oraz zapobiegania praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu; * bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami; * bezpieczeństwa transportu; * ochrony środowiska; * ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego; * bezpieczeństwa żywności i pasz, zdrowia i dobrostanu zwierząt; * zdrowia publicznego; * ochrony konsumentów; * ochrony prywatności i danych osobowych * bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych; * interesów finansowych Unii Europejskiej; * rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych. |
| Prosimy o wskazanie komórki organizacyjnej w **Spółce** lub osoby, której dotyczy **zgłoszenie naruszenia**  (jeśli komórek organizacyjnych lub osób jest więcej należy wskazać kolejno wszystkie komórki organizacyjne  i osoby) |
|  |
| Prosimy o wskazanie na czym polegały / polegają / lub mogą polegać **naruszenia** |
|  |
| Prosimy o wskazanie kiedy i gdzie **naruszenia** miały / mają lub mogą mieć miejsce? |
|  |
| Prosimy o wskazanie w jaki sposób doszło/lub może dojśćdo **naruszeń** i z jakiego powodu, jeśli powód jest znany **Zgłaszającemu**? |
|  |
| Prosimy o wskazanie dokumentów / dowodów **naruszeń,** jeśli **Zgłaszający** je posiada lub może je wskazać |
|  |
| Prosimy o informację czy **naruszenia** były zgłaszane już wcześniej, a jeśli tak to komu i w jakiej formie? Czy **Zgłaszający** otrzymał odpowiedź na wcześniejsze **zgłoszenie**? |
|  |
| Dodatkowe informacje dotyczące **zgłoszenia** |
|  |