**Załącznik nr 2** do

do wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa

i podejmowania działań następczych

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

**w Urzędzie Miasta Bydgoszczy**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| Imię i nazwisko:Dane kontaktowe: *adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej. W przypadku podania tylko poczty elektronicznej wymagane jest podanie numer telefonu kontaktowego.* |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?*** korupcji;
* zamówień publicznych;
* usług, produktów i rynków finansowych;
* przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu 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 teleinformatycznych;
* interesów finansowych Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
* rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
* konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela.
 |
|  **Treść zgłoszenia***Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać):* |
| * *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).*
 |
| * *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 Urzędzie), 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* |
| Jednocześnie wyrażam / nie wyrażam zgodę na ujawnienia mojej tożsamości.Zgodę na ujawnienie swojej tożsamości można wycofać w dowolnym momencie, niemniej jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.Wycofania zgody można dokonać:* + 1. za pomocą poczty elektronicznej na adres: sygnalista@um.bydgoszcz.pl,
		2. w formie listownej na adres: Urząd Miasta Bydgoszczy, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz, z dopiskiem na kopercie , „stanowisko do spraw obsługi zgłoszeń sygnalistów – do rąk własnych”.

 ……………………………………………………………………..…….. data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia |