**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 |