

Formularz zgłaszania naruszeń wewnętrznych

RODZAJ ZGŁOSZENIA

(jeżeli pragniesz pozostać anonimowy to zaznacz „Zgłoszenie anonimowe”)

A. ZGŁOSZENIE NIEANONIMOWE

A-1. Dane kontaktowe:

- Imię i nazwisko:

- adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny).....

B. ZGŁOSZENIE ANONIMOWE

C. OGÓLNE INFORMACJE O ZGŁASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOŚCI

C-1. Jaka/jakie nieprawidłowość/ci zgłaszasz?

.....
.....

C-2. Data zaistnienia Nieprawidłowości / Data powzięcia wiadomości o Nieprawidłowości/ach

.....

C-3. Miejsce zaistnienia Nieprawidłowości / Miejsce powzięcia wiadomości o Nieprawidłowości

.....

C-4. Czy Nieprawidłowości zostały zgłoszone także do innego organu? Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te Nieprawidłowości już wcześniej? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? (jeśli tak, to należy wskazać organ lub osobę do której wcześniej zgłoszono nieprawidłowość)

.....
.....
.....
.....

D. OPIS ZGŁASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOŚCI

D-1. (opis nieprawidłowości, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności, wskazanie potencjalnych świadków/uczestników zdarzenia)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D-2. Czy chcesz dodać jakiś dowód potwierdzający zaistnienie nieprawidłowości?

(można załączyć dokumenty/skany dokumentów)

- nie dysponuję żadnymi dowodami
- dysponuję dowodami, które załączam do zgłoszenia

D-3. Czy chcesz wskazać jakiś świadków nieprawidłowości/?

(wskaż te dane które są Ci wiadome)

- Dane świadka:
 - Imię i nazwisko:
 - e-mail: - telefon kontaktowy:
 - stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem):
 - inne:

Nie mam świadków

D-4. Czy chcesz wskazać osoby pokrzywdzone w związku ze zgłaszaną nieprawidłowością?

(Wskaż te dane które są Ci wiadome. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej)

- Dane osoby :
 - Imię i nazwisko:

Załącznik nr 1 do Procedury zgłaszania wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w ITCARD S.A.

- e-mail: - telefon kontaktowy:
- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem):
- inne:

D-5. Czy chcesz wskazać osobę/y której/ych działania lub zaniechania doprowadziły do zaistnienia nieprawidłowości

(wskaż te dane które są Ci wiadome)

Dane osoby:

- Imię i nazwisko:
- e-mail: - telefon kontaktowy:
- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem):
- inne:

POUCZENIA:

1. W przypadku gdy w toku postępowania wyjaśniającego ustalono, iż w Zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, Zgłaszający będący Pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia, a także odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów.
2. W przypadku Zgłaszającego świadczącego usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego Zgłoszenia Nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami, a także odpowiedzialnością na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów.

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.
- Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.

Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości, w celu dokonania i rozstrzygnięcia zgłoszenia naruszenia prawa (ZGODA OPCJONALNA W PRZYPADKU UJAWNIENIA TOŻSAMOŚCI)