

Załącznik nr 3

do Procedury zgłaszania i rozpatrywania naruszeń prawa w rozumieniu ustawy o ochronie sygnalistów w grupie EKKOM

FORMULARZ ZGŁASZANIA NARUSZEŃ WEWNĘTRZNYCH**Rodzaj zgłoszenia:**

- zgłoszenie anonimowe
 zgłoszenie nieanonimowe

Zgłoszenie nieanonimowe	Zgłoszenie anonimowe
Dane kontaktowe:	
Imię:	Adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny):
Nazwisko:	<i>(proszę go podać w przypadku chęci otrzymania potwierdzenia zgłoszenia oraz prowadzenia dalszej komunikacji i informowaniu o działaniach następczych)</i>
Adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny):	
Wskazanie spółki, której dotyczy naruszenie:	
<input type="checkbox"/> Centrum Finansowo Księgowe EKKOM Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> EKKOM HR Sp. z o.o. Sp. K. <input type="checkbox"/> Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM BIS Sp. z o.o.	
<i>Zaznaczenie jednego lub więcej z powyższych pól jest dobrowolne i nie spowoduje ujawnienia tożsamości Sygnalisty, może jednak okazać się pomocne przy wyjaśnianiu zgłoszonej nieprawidłowości</i>	

Wskazanie powiązań z grupą EKKOM

(zaznacz właściwe pole)

jestem Pracownikiem, moje stanowisko służbowe:

.....

- jestem Współpracownikiem
- jestem byłym Pracownikiem lub Współpracownikiem
- jestem/byłem kandydatem do pracy
- jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
- pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
- inne:

w spółce:

- Centrum Finansowo Księgowe EKKOM Sp. z o.o.
- EKKOM HR Sp. z o.o. Sp. K.
- Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM Sp. z o.o.
- Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM BIS Sp. z o.o.
- innej:

(zaznacz właściwe pole)

jestem pracownikiem, moje stanowisko służbowe:

.....

- jestem Współpracownikiem
- jestem byłym Pracownikiem lub Współpracownikiem
- jestem/byłem kandydatem do pracy
- jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
- pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
- inne:

w spółce:

- Centrum Finansowo Księgowe EKKOM Sp. z o.o.
- EKKOM HR Sp. z o.o. Sp. K.
- Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM Sp. z o.o.
- Centrum Rachunkowości Zarządczej EKKOM BIS Sp. z o.o.
- innej:

Zaznaczenie jednego z powyższych pól jest dobrowolne i nie spowoduje ujawnienia tożsamości Sygnalisty, może jednak okazać się pomocne przy wyjaśnianiu zgłoszonej nieprawidłowości

Ogólne informacje o zgłaszanym naruszeniu prawa	
Jakie naruszenia prawa zgłaszasz?	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Data zaistnienia naruszenia prawa / Data powzięcia wiadomości o naruszeniu prawa
Czy naruszenie prawa zostało zgłoszone także do innego organu? Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa już wcześniej? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? (jeśli tak, to należy wskazać organ lub osobę do której wcześniej zgłoszono naruszenie prawa)	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Opis naruszenia prawa	
<i>(opis nieprawidłowości, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności, wskazanie potencjalnych świadków/uczestników zdarzenia)</i>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Czy chcesz dodać jakiś dowód potwierdzający zaistnienie nieprawidłowości? <i>(można załączyć dokumenty/skany dokumentów)</i>	<input type="checkbox"/> nie dysponuję żadnymi dowodami <input type="checkbox"/> dysponuję dowodami, które załączam do zgłoszenia
Czy chcesz wskazać jakichś świadków nieprawidłowości/?	Dane świadka: - imię i nazwisko:

<p><i>(wskaz te dane które są Ci wiadome)</i></p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie, nie mam świadka</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>- e-mail:</p> <p>.....</p> <p>- telefon kontaktowy:</p> <p>.....</p> <p>- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem):</p> <p>.....</p> <p>- inne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy chcesz wskazać osoby pokrzywdzone w związku ze zgłaszanym naruszeniem prawa?</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><i>(Wskaz te dane które są Ci wiadome. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako Sygnalisty)</i></p>	<p>Dane osoby pokrzywdzonej:</p> <p>- imię i nazwisko:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- e-mail:</p> <p>.....</p> <p>- telefon kontaktowy:</p> <p>.....</p> <p>- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem):</p> <p>.....</p> <p>- inne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy chcesz wskazać osobę/y której/ych działania lub zaniechania doprowadziły do zaistnienia naruszenia prawa?</p>	<p>Dane sprawcy:</p> <p>- imię i nazwisko:</p> <p>.....</p>

tak

nie

(Wskaz te dane które są Ci wiadome)

.....

- e-mail:

.....

- telefon kontaktowy:

.....

- stanowisko służbowe (jeśli jest
pracownikiem):

.....

- inne:

.....

.....

.....

POUCZENIA:

W przypadku gdy w toku postępowania wyjaśniającego zostanie ustalone, iż w zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, Sygnalista 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.

W przypadku Sygnalisty świadczącego usługi lub dostarczającego towary na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia 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 składałem w dobrej wierze.
- Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości, w celu dokonania i rozstrzygnięcia zgłoszenia naruszenia prawa (ZGODA OPCJONALNA W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA NIEANONIMOWEGO).*

.....
(imię, nazwisko - opcjonalnie)

.....
(data – obligatoryjnie)