*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁASZANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

|  |
| --- |
| **Osoba składająca zgłoszenie**: (w przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie)  **Imię i nazwisko:**  **Dane kontaktowe:** |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych:** ☐ TAK ☐ NIE |
| **• (zaznacz właściwe pole)**  ☐ jestem pracownikiem  ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą  ☐ jestem byłym pracownikiem  ☐ jestem kandydatem do pracy  ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą  ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy  ☐ inne: |
| **Stanowisko służbowe lub funkcja:** |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?** (krótki opis zgodnie z § 3 Procedury) |
| **Treść zgłoszenia:**  **Dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości , których dotyczy zgłoszenie:**  **Dane osób, które mogły stać się ofiarami – jeżeli dotyczy :**  **Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia**  **nieprawidłowości:**  **Czy była to jednorazowa sytuacja, czy trwa to nadal?**  **Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości:**  **Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości ?**  **Czy chcesz coś jeszcze dodać ?** |
| **Dowody i świadkowie (**wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków) |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:  1) działam w dobrej wierze,  2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,  3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,  4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane  mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,  5) znana jest mi obowiązująca w MNKD procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń  ………………………………………………………..  data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie |