

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA - WZÓR

ZGŁOSZENIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI	DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA:
<p>Niniejszy formularz służy złożeniu, w dobrej wierze, powiadomienia o:</p> <ul style="list-style-type: none">• uzasadnionym podejrzeniu wystąpienia Naruszenia,• rzeczywistym wystąpieniu naruszenia,• istnieniu istotnego ryzyka wystąpienia naruszenia, w Biurze Rachunkowym prowadzonym przez TAX Edyta Wajer spółka komandytowa. <p>Kontakt w sprawie zgłoszenia ma charakter poufny, co oznacza, że dane osobowe oraz treść rozmowy nie zostaną udostępnione osobom nieupoważnionym.</p> <p>Dane kontaktowe: TAX Edyta Wajer sp.k. 85-129 Bydgoszcz ul. Poznańska 9/6 <i>e-mail: sygnaliści@ewajer.pl</i></p>	
<input type="checkbox"/> ZGŁOSZENIE IMIENNE	<input type="checkbox"/> ZGŁOSZENIE ANONIMOWE
Dane osoby dokonującej zgłoszenia: imię i nazwisko: miejsce zatrudnienia: stanowisko pracy: relacja z TAX Edyta Wajer sp.k. (rodzaj stosunku pracy, rodzaj współpracy lub inne): dane kontaktowe (np. e-mail, nr telefonu):	Nie dotyczy
Jakiego obszaru Prawa, dotyczy zgłoszenie? Można wybrać kilka obszarów.	
<ul style="list-style-type: none">a. korupcji;b. zamówień publicznych;c. usług, produktów i rynków finansowych;d. przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;e. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;f. bezpieczeństwa transportu;g. ochrony środowiska;h. ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;i. bezpieczeństwa żywności i pasz;	

- j. zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- k. zdrowia publicznego;
- l. ochrony konsumentów;
- m. ochrony prywatności i danych osobowych;
- n. bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- o. interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- p. rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- q. konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach TAX Edyta Wajer sp.k z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt. a) – p).

TREŚĆ ZGŁOSZENIA

Prosimy o podanie poniższych informacji

Proszę podać dane osoby/osób, które dopuściły się naruszenia stanowiących przedmiot zgłoszenia lub przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze, nie przerwane działanie może doprowadzić do ich zaistnienia:

imię i nazwisko
miejsce zatrudnienia
stanowisko pracy

imię i nazwisko
miejsce zatrudnienia
stanowisko pracy

Proszę podać dane osób, których dotknęło naruszenie, stanowiące przedmiot zgłoszenia lub może zostać dotknięta (poniosły lub mogą ponieść straty finansowe, rzeczowe, psychiczne i/lub fizyczne):

imię i nazwisko
miejsce zatrudnienia
stanowisko pracy

imię i nazwisko
miejsce zatrudnienia
stanowisko pracy

Proszę podać, jeśli ten fakt jest znany jaka zachodzi relacja pomiędzy wskazanymi powyżej osobami (relacje formalne – służbowe lub/i relacje nieformalne – rodzinne, towarzyskie):

Proszę opisać naruszenie/a, które jest/są tematem niniejszego zgłoszenia oraz okoliczności ich zajścia, zgodnie z wiedzą, którą Pani/Pan posiada:

- Co rzeczywiście się wydarzyło?
- Gdzie i kiedy doszło do wystąpienia naruszenia?
- Jak doszło do powstania naruszenia, jaki był rozwój zdarzeń (w ujęciu chronologicznym)?
- Dlaczego według Pani/Pana doszło do powstania naruszenia, jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą?
- Jakie skutki, według Pani/Pana, spowodowały opisane w zgłoszeniu naruszenia lub mogą spowodować?
- Czy przed dokonaniem zgłoszenia podjęte zostały działania w celu eliminacji naruszenia bądź ich skutków (np. poprzez wcześniejsze zgłoszenia do przełożonych)? Jeśli tak, to proszę je wymienić:

Dowody na naruszenie:

Prosimy o wskazanie dowodów na potwierdzenie stanu faktycznego, np.: dokumentów, świątków wraz z ich danymi – prosimy o ich dołączenie do zgłoszenia.

OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA:

- Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z procedurą przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa od sygnalistów, obowiązującej w TAX Edyta Wajer sp.k.
- Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z klauzulą informacyjną RODO stanowiącą załącznik do niniejszego zgłoszenia

.....

Data i czytelny podpis

Nie dotyczy zgłoszenia dokonanego anonimowo