UWAGA:
Niniejszy formularz służy wewnętrznemu zgłaszaniu naruszeń prawa w Spółdzielni Mieszkaniowej „Świt" w Ełku (podstawa - Procedura zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalistów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Świt" w Ełku).
Podane w zgłoszeniu informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalistów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Świt" w Ełku.

Instrukcja wypełniania formularza:
Zgłoszenie może dotyczyć naruszeń, które zostały już dokonane, naruszeń, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich popełnienia lub prób zatarcia śladów i ukrycia naruszeń.
Formularz należy uzupełnić czytelnie i opatrzyć własnoręcznym podpisem.
Wypełniony formularz należy dostarczyć zgodnie z postanowieniami Procedury zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalistów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Świt w Ełku .

Formularz zgłoszenia wewnętrznego naruszeń prawa

(wypełnia osoba zgłaszająca)

1. Dane kontaktowe osoby (lub osób) dokonującej/ych zgłoszenia

b) Imię i nazwisko
adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny .....

c) Imię i nazwisko
adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny .....

d) Imię i nazwisko
adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny .....

1. Status osoby (lub osób) dokonującej/ych zgłoszenia

(zaznaczyć właściwe pole i wpisać której z osób dotyczy z pkt. 1 (lit. a, b, …))

☐ pracownik, stanowisko służbowe:
……..……..……..……..…….

☐ pracownik tymczasowy, stanowisko służbowe:
……..……..……..……..…….

☐ osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług, także gdy stosunek prawny stanowiący podstawę świadczenia pracy lub usług w Spółdzielni ustał

☐ były pracownik

☐ osoba ubiegająca się o zatrudnienie bądź świadczenie usług

☐ przedsiębiorca

☐ osoba wchodząca w skład organów statutowych Spółdzielni

☐ wolontariusz / praktykant / stażysta

☐ osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy

☐ inny:
……..……..……..……..……

2. Ogólne informacje o zgłaszanych naruszeniach prawa

Jakiego rodzaju naruszeń dotyczy zgłoszenie?	
Data zaistnienia naruszeń prawa / Data powzięcia wiadomości o naruszeniach prawa	
Miejsce zaistnienia naruszeń prawa / Miejsce powzięcia wiadomości o naruszeniach prawa	
Czy naruszenia prawa zostały zgłoszone także do innego organu?	
Czy te naruszenia prawa zostały zgłoszone już wcześniej? Czy udzielona została odpowiedź na zgłoszenie? *(jeśli tak, to należy wskazać organ lub osobę, do której wcześniej zgłoszono naruszenia prawa)*	

3. **Opis zgłaszanych naruszeń prawa**

(opis naruszeń prawa, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności, wskazanie potencjalnych uczestników zdarzenia)

Dowód potwierdzający zaistnienie zgłaszanych naruszeń prawa? *(można załączyć dokumenty/skany dokumentów)*	☐ brak dowodów ☐ dowody, które są załączone do zgłoszenia:
Wskazanie świadków zgłaszanych naruszeń prawa? *(wskazać te dane które są wiadome zgłaszającemu)*	☐ Dane świadka: - imię i nazwisko: ……...……... - e-mail: …… - telefon kontaktowy: ……...…… - stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ……..…… - inne: ……...…… ☐ Brak świadków

Wskazanie osób pokrzywdzonych w związku ze zgłaszanymi naruszeniami prawa *(wskazać te dane które są wiadome zgłaszającemu; wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem będzie rozumiane jako osoba pokrzywdzona)*	☐ Dane osoby: - imię i nazwisko: ……...……... - e-mail: …… - telefon kontaktowy: ……...…… - adres do korespondencji: ……...…...…… - stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ……..…… - inne: ……...……
Wskazanie osoby/osób której/ych dotyczy zgłoszenie - której/ych działania lub zaniechania doprowadziły do zaistnienia naruszeń prawa *(wskaż te dane które są wiadome zgłaszającemu)*	☐ Dane osoby: - imię i nazwisko: ……...……... - e-mail: …… - telefon kontaktowy: ……...…… - adres do korespondencji: ……...…...…… - stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ……..…… - inne: ……...……
Skutki naruszeń prawa (możliwe lub już istniejące) *(wskazać te dane które są wiadome zgłaszającemu)*	
Dodatkowe uwagi / informacje dotyczące zgłaszanych naruszeń prawa	
Załączniki	

4. **Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję treść Klauzuli informacyjnej RODO, załączonej do Formularza zgłoszenia.

Oświadczam, że przedmiotowe zgłoszenie składam posiadając uzasadnione podstawy, by sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia i że stanowi informację o naruszeniu prawa.

5. **Data i podpis osoby (osób) dokonującej/ych zgłoszenia**

data	podpis osoby (osób) dokonującej/ych zgłoszenia

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Data wpływu	Sposób przyjęcia	Nr rejestru / sprawy	Podpis