

Formularz zgłoszenia

Data zgłoszenia:	
Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Dane osoby dokonującej zgłoszenia:	
imię i nazwisko:	
stanowisko/wykonawca:	
dane kontaktowe:	
Proszę o utajnienie moich danych:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Data i miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowości?	
<p>Opis sytuacji i okoliczności, które doprowadziły do nieprawidłowości lub mogą doprowadzić do jej wystąpienia. <i>Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia, zgodne z wiedzą, którą posiadasz. Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości. Opisz zachowania lub działania, które chcesz zgłosić. Czy o tej sprawie został już ktoś powiadomiony i napisz kto to był. Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane nieprawidłowości.</i></p>	
Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie:	
Dane świadków, jeżeli są:	
<p>Dowody i informacje, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości. <i>Do zgłoszenia można dołączyć posiadane dowody, potwierdzające opisane nieprawidłowości.</i></p>	