*Załącznik nr 1 do Procedury zgłaszania naruszeń przez Sygnalistów w Euromedicus Sp. z o.o.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA O NARUSZENIU PRZEPISÓW PRAWA**

Imię i Nazwisko: ..............................................................................................................................

Dane Kontaktowe: ..........................................................................................................................

**JAKIEGO OBSZARU NIEPRAWIDŁOWOŚCI DOTYCZY TWOJE ZGŁOSZENIE (zaznacz właściwe)**

* korupcji;
* zamówień publicznych;
* usług, produktów i ich zgodności z wymogami;
* przeciwdziałaniu brudnych pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
* bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami, bezpieczeństwa transportu;
* ochrony środowiska;
* ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
* bezpieczeństwa żywności i pasz, zdrowia i dobrostanu zwierząt;
* zdrowia publicznego;
* ochrony konsumentów;
* ochrony prywatności i danych osobowych;
* bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
* interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczpospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
* rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
* konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujących w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i nie związane z dziedzinami podanymi powyżej w pkt a-o.

**TREŚĆ ZGŁOSZENIA (opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie  
 z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)**

|  |  |
| --- | --- |
| podaj dane osób, które mogą mieć związek i być  świadkiem nieprawidłowości |  |
| podaj informacje, czy Sygnalista rozmawiał z kimś  o nieprawidłowości |  |
| podaj informacje, czy Sygnalista był bezpośrednim  świadkiem nieprawidłowości |  |
| podaj opis, datę, lokalizację zdarzenia |  |
| podaj informację, czy nieprawidłowość wystąpiła  jednorazowo czy wielokrotnie |  |
| podaj reakcję Sygnalisty lub innych osób na nieprawidłowość |  |
| podaj dowody na istnienie nieprawidłowości  (jeśli Sygnalista posiada) |  |

*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 zgłoszenia 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 procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.*

*……………………………………………………………………………………*

*Data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie*