

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZEŃ PRAWA

Data sporządzenia zgłoszenia:

Imię i nazwisko zgłaszającego:

Dane do kontaktu zwrotnego w sprawie zgłoszenia (dane są niezbędne w celu przekazywania zgłaszającemu informacji zwrotnej dotyczącej zgłoszenia):

Wnioskuje o utajnienie moich personaliów (zaznaczyć właściwe):

TAK

NIE

Status Dokonującego Zgłoszenia (właściwe zaznaczyć „x”)

- pracownik,
- były pracownik,
- osoba ubiegająca się o zatrudnienie,
- osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, szczególności umowy zlecenia, umowy o dzieło, kontraktu,
- przedsiębiorca wykonujący działalność gospodarczą,
- stażysta,
- praktykant,
- wolontariusz,
- osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej: firma wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy,
- inna

Data oraz miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa:

Charakterystyka nieprawidłowości;

(jeśli to tylko możliwe należy postawić krzyżyk przy wyrażeniu opisującym nieprawidłowość)

- naruszenie zasad kodeksu etyki i dobrych obyczajów,
- naruszenie przepisów prawa w tym m.in. dot. zamówień publicznych
- czynności powodujące utratę reputacji MCM Sp. z o.o.
- naruszenia praw człowieka stwarzające lub mogące stwarzać zagrożenia życia, zdrowia lub wolności osobistej
- praw pracowniczych, w tym mobbing i dyskryminacja oraz wszelkie formy nadużyć stosunku zależności w relacjach pracowniczych lub służbowych
- stwarzającym lub mogącym stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa publicznego lub środowiska
- działań o charakterze korupcyjnym, w tym łapownictwo czynne lub bierne, oszustwo, fałszerstwo, wyłudzenie lub użycie poświadczenia nieprawdy
- działalności zmierzającej do zatajenia któregokolwiek z naruszeń wymienionych powyżej

6. Opis konkretnej sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia naruszenia prawa:

. Wskazanie podmiotu, którego dotyczy Zgłoszenie (wskazanie osoby/osób lub komórki organizacyjnej, które dopuściły się naruszenia prawa stanowiącego przedmiot zgłoszenia, przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze działanie może doprowadzić do ich wystąpienia:

Opis, w jaki sposób zgłaszający dowiedział się o naruszeniu:

Wskazanie ewentualnych świadków naruszenia prawa:

Wskazanie wszystkich dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania Zgłoszenia (należy dołączyć je do zgłoszenia):

Inne dodatkowe dane istotne z punktu widzenia zgłaszającego:

12. Oświadczam, że dokonując zgłoszenia:

- 1) działam w dobrej wierze,
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu informacje i 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 w Centrum Medycznym KORMED Procedura zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony Sygnalistów.

2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść Klauzuli informacyjnej RODO, załączonej do Formularza Zgłoszenia

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia