***Załącznik nr 3*** *do Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony* *osób dokonujących zgłoszeń   
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 8 im. Jana Matejki   
w Sopocie.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych**?**

**□ TAK**

**□ NIE**

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Jednostka, której dotyczy zgłoszenie:** |  | | | | |
| **2.** | **Osoba dokonująca zgłoszenia** | **Imię:** | |  | | |
| **Nazwisko** | |  | | |
| **Adres:** | |  | | |
| **Nr kontaktowy:** | |  | | |
| **e-mail:** | |  | | |
| **3.** | **Czy zgłoszenie nieprawidłowości zostało skierowane do innego organu?** | **TAK** **NIE** | | | | |
| **Adresat:** | |  | | |
| **4.** | **Podstawowe informacje  o zgłaszanej nieprawidłowości** | **Data/okres:** | |  | | |
| **Miejsce wystąpienia:** | |  | | |
| **Opis zdarzenia:** | | | | |
|  | | | | |
| **5.** | **Lista świadków** | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia)** |
| **1.** |  | | |  |
| **2.** |  | | |  |
| **3.** |  | | |  |
| **4.** |  | | |  |
| **5.** |  | | |  |
| **6.** | **Lista dowodów** | **Lp.** | **Wskazanie dowodu** | | | **Krótkie wyjaśnienia znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją, gdzie dowód można pozyskać *(w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)*** |
| **1.** |  | | |  |
| **2.** |  | | |  |
| **3.** |  | | |  |
| **4.** |  | | |  |
| **5.** |  | | |  |
| **7.** | **Załączniki do niniejszego zgłoszenia** | **Lp.** | **Opis dokumentu** | | | |
| **1.** | Klauzula informacyjna dla Osoby dokonującej zgłoszenia | | | |
| **2.** |  | | | |
| **3.** |  | | | |
| **4.** |  | | | |
| **5.** |  | | | |
| **8.** | **Oświadczenia, podpisy, daty** | Potwierdzam zapoznanie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości | | | | |
| Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonanym w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje. | | | | |
| **Data/ Miejscowość** | | | **Podpis osoby dokonującej zgłoszenia** | |
|  | | |  | |