

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA

DATA ZGŁOSZENIA			
<input type="checkbox"/> zgłoszenie anonimowe <input type="checkbox"/> zgłoszenie z podaniem danych osoby zgłaszającej			
DANE ZGŁASZAJĄCEGO (* podanie danych jest dobrowolne)			
IMIĘ*		NAZWISKO*	
ADRES DO KORESPONDENCJI*			
ADRES E-MAIL*		NUMER TELEFONU*	
SZCZEGÓŁY ZDARZENIA			
DATA ZDARZENIA		MIEJSCE ZDARZENIA	
OPIS ZDARZENIA ORAZ SPOSÓB W JAKI UZYSKANO O NIM WIEDZĘ			
DANE OSOBOWE I ROLA OSÓB ZAANGAŻOWANYCH			
DANE INNYCH PODMIOTÓW, KTÓRE MOGĄ POSIADAĆ WIEDZĘ NA TEMAT ZDARZENIA			
DOKUMENTY I INNE DOWODY MOGĄCE POTWIERDZIĆ WYSTĄPIENIE FAKTÓW STANOWIĄCYCH PODSTAWĘ ZGŁOSZENIA			
UWAGI DODATKOWE			
Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia			
Oświadczam, iż dokonując niniejszego zgłoszenia:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Działam w dobrej wierze. 2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe. 3. Nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści. 4. Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem/am wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia. 5. Znany jest mi obowiązujący Smart Services Sp. z o.o. Regulamin Zgłaszania Naruszeń i ochrony Sygnalistów. 			
DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO (* podanie danych jest dobrowolne)			