*Załącznik nr 2*

*do Procedury zgłaszania przypadków naruszeń…*

*(Zarządzenie Dyrektora IAE PAN*

*nr 8/2021 z 16 grudnia 2021r.)*

**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA**

**I.** **Wskazanie osoby dokonującej Zgłoszenia:**

1. imię i nazwisko: ….…………………………….……………………………………......
2. relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe/ funkcja: …………………………………………………………………………………………….
3. dane kontaktowe: ………………………………………………………………………..

**II. Wskazanie osoby, której dotyczy Zgłoszenie:**

* 1. imię i nazwisko: ………………………………………………………………...……….
  2. relacja względem Instytutu/stanowisko służbowe: ……………………………………..

**III. Wskazanie ewentualnych świadków:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. Zgłaszane Naruszenie:**

1. Obszar nieprawidłowości, jakiego dotyczy Zgłoszenie:

* zamówienia publiczne,
* usługi, produkty i rynki finansowe,
* bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami,
* bezpieczeństwo transportu,
* ochrona środowiska,
* ochrona radiologiczna,
* zdrowie publiczne,
* ochrona konsumentów,
* ochrona prywatności i danych osobowych,
* ochrona bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych,
* interesów finansowych unii europejskiej,
* zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
* naruszenia zasad „Kodeksu Etyki Pracownika Naukowego”,
* naruszenia praw pracowniczych, w tym mobbing i dyskryminacja oraz inne formy nadużyć stosunku zależności w relacjach pracowniczych lub służbowych,
* działania o charakterze korupcyjnym.

1. Opis zgłaszanego Naruszenia (opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce i data wystąpienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach: …………………………………………………………………………………………

**V. Wskazanie dowodów:**

1. Proszę wymienić ewentualne dowody i informacje, jakimi dysponuje Osoba zgłaszająca naruszenie, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszonych nieprawidłowości:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Dokumenty dołączone do Zgłoszenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**

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 uzyskania 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 Instytucie procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszenia.

………………….…………………………..

*data i czytelny podpis Osoby dokonującej zgłoszenia*

**VII. Informacje dodatkowe:**

1. data sporządzenia Zgłoszenia ………………...............................…………………
2. proponowany sposób kontaktu zwrotnego: ………………………………………..
3. oświadczenie o wyrażeniu zgody na ujawnienie danych Sygnalisty osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu (należy zaznaczyć właściwe):

* wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym   
  w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu;
* nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym   
  w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w Zgłoszeniu.

…………………………………………..

*data i czytelny podpis Osoby dokonującej zgłoszenia*

**WYPEŁNIA KOORDYNATOR DS. ZGŁOSZEŃ**

1. Numer sprawy nadany Zgłoszeniu: ………………….…………………………………………….
2. Data wpływu Zgłoszenia: ………………………………………………………………………….
3. Forma wpływu Zgłoszenia: ………………………………………………………..………………
4. Data przekazania Zgłoszenia do Komisji: ………………………………………………………….
5. Data przekazania Osobie dokonującej zgłoszenia informacji o przyjęciu Zgłoszenia lub informacja o braku przekazania informacji z powodu niewskazania przez Osobę dokonującą zgłoszenia sposobu kontaktu zwrotnego: ………………………………………………………………………..