***Załącznik nr 1 do Procedury***

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

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej) (miejscowość, data)

..................................................

……………………………….

(adres na który należy wysłać

powiadomienie o przyjęciu zgłoszenia)**1**

**Zgłoszenie**

**naruszenia prawa w trybie ustawy o ochronie sygnalistów**

*(wzór)*

Działając na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z 14.06.2024 roku o ochronie sygnalistów (Dz.U.

poz. 928) oraz „Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań

następczych w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym prowadzonym przez Zgromadzenie Córek Matki Bożej Bolesnej (Siostry Serafitki) Prowincja Oświęcimska w Oświęcimiu, zgłaszam naruszenie prawa w kontekście związanym z pracą.

1. Osoba, której dotyczy zgłoszenie: ……………………………………………………………

*(należy wskazać osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, wskazaną w zgłoszeniu, jako osoba która dopuściła się naruszenia prawa lub z którą osoba ta jest powiązana).*

2. Naruszenie polegało na:

*(tutaj należy wskazać jakie naruszenie/naruszenia są zgłaszane)*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.................................................................................................................................

3. Naruszenie miało miejsce w: *(należy podać miejsce)* ……………………………………….

w dniu ................................. *(nie dotyczy, jeżeli do naruszenia jeszcze nie doszło, lecz prawdopodobnie dojdzie)*

4. Wskazanie dowodów potwierdzających przedstawione zgłoszenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

***1*** *Jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna wzakresie planowanych lub podjętych działań następczych.*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje takimi dowodami)*

5. Czy zgłaszający oczekuje zorganizowania bezpośredniego spotkania (podkreślić

właściwe): TAK/NIE.

*W przypadku wybrania odpowiedzi TAK, po wstępnej weryfikacji zgłoszenia, obejmującej ustalenie, czy zgłoszenie dotyczy informacji o naruszeniu prawa, bezpośrednie spotkanie będzie zorganizowane pod warunkiem, że zgłaszający podał dane kontaktowe.*

3. Czy zgłaszający wyraża zgodę na ujawnienie jego *danych (podkreślić właściwe):* TAK/NIE.

4. Status osoby zgłaszającej naruszenie *(należy pokreślić właściwe):*

1) pracownik;

2) były pracownik;

3) osoba ubiegająca się o zatrudnienie;

4) osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;

5) przedsiębiorca;

6) stażysta;

7) wolontariusz;

8) praktykant;

9) inny *(jaki?)* .........................................................................................

……………………………..

*( podpis zgłaszającego)*