Formularz zgłoszenia naruszenia prawa

Zgłoszenia proszę przesyłać na adres:

1. zgloszenia@olsztyn.wiw.gov.pl
2. Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Olsztynie, ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn, w którym w zaklejonej dodatkowej kopercie z napisem „Zgłoszenie naruszenia prawa” będzie znajdowała się treść zgłoszenia zewnętrznego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby (lub osób) dokonującej zgłoszenia**  **(imię, nazwisko, stanowisko lub funkcja, miejsce pracy) oraz dane kontaktowe**  **(do wyboru: e-mail, adres do korespondencji)** |  |
| **Status osoby dokonującej zgłoszenia** | 1. pracownik, współpracownik, 2. były pracownik, współpracownik, 3. osoba ubiegająca się o zatrudnienie bądź świadczenie usług, 4. osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług, 5. osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek, 6. inny: ……………………………………………………………………………. |
| **Informacje na temat osoby  lub osób, których dotyczy zgłoszenie (tzn. osoby naruszającej lub podejrzanej  o dokonanie naruszenia – imię i nazwisko, stanowisko lub funkcja, miejsce pracy itp.)** |  |
| **Data oraz miejsce wystąpienia naruszenia** |  |
| **Szczegółowy opis zgłaszanego naruszenia** |  |
| **Dane innych osób, które mają lub mogą mieć związek ze zgłoszeniem (np. świadkowie, osoby pokrzywdzone – imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe)** |  |
| **Preferowany sposób kontaktu zwrotnego, zapewniającego zachowanie zasady poufności (np. adres e-mail, pocztowy itp.)** |  |
| **Inne informacje mające związek ze zgłoszeniem, umożliwiające wyjaśnienie zgłoszenia – dodatkowe informacje** |  |
| **Opis dowodów naruszenia** |  |
| **Skutki naruszenia (możliwe lub już istniejące)** |  |
| **Czy naruszenie zostało już wcześniej zgłoszone (kiedy, do kogo, w jakiej formie) ?** |  |
| Zgadzam się\*/ nie zgadzam się na ujawnienie swoich danych osobom zaangażowanym  w wyjaśnienie zgłoszenia. | |
| Wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody na ujawnienie danych niżej wymienionych osób pomagających w zgłoszeniu (imiona i nazwiska): | |
| **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 ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści; 4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;   ……………………………………………………………………………….  (data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia) | |

\*proszę przekreślić niewłaściwą odpowiedź