Załącznik nr 2

Formularz Zgłoszenia

Miejscowość ……, dnia ……..

…….
Imię i nazwisko Sygnalisty

……
Adres do kontaktu (e-mail)

……
Adres do kontaktu (telefon)

Zgłoszenie dotyczy następującego obszaru:

- ☐ korupcji;
- ☐ zamówień publicznych;
- ☐ zdrowia publicznego;
- ☐ ochrony konsumentów;
- ☐ ochrony prywatności i danych osobowych;
- ☐ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- ☐ interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- ☐ rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- ☐ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt powyżej;
- ☐ inne – proszę wskazać……

Treść Zgłoszenia: ……...

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

Prosimy o szczegółowy opis zdarzeń oraz okoliczności ich zajścia, wyłącznie dane niezbędne i istotne do przyjęcia Zgłoszenia. Równocześnie prosimy o wskazanie i dołączenie posiadanych dowodów, potwierdzających opisywaną sytuację