

**Formularz zgłoszenia**  
**w Szkole Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Kwidzynie**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|-----|--|
| <b>Data sporządzenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |     |  |
| <b>Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK |  | NIE |  |
| <b>Zgłoszenie imienne:</b><br>Imię i nazwisko:<br>Dane kontaktowe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |     |  |
| <b>Wnoszę o ujawnienie moich danych osobowych:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  | NIE |  |
| <b>Treść zgłoszenia</b><br><i>Opisz szczegółowo swoje podejrzenia (zgodnie z art. 6 ustawy) oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)</i><br>⇒ Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).<br>⇒ Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?<br>⇒ Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?<br>⇒ Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w Przedszkolu/Szkole/Placówce ..., media, inne władze).<br>⇒ Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?<br>⇒ Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?  |     |  |     |  |
| <b>Fakultatywnie: Dowody i świadkowie</b><br><i>Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |  |     |  |
| <b>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia</b> Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:<br>1) działałam w dobrej wierze,<br>2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,<br>3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,<br>4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,<br>5) znany jest mi obowiązujący w Szkole Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Kwidzynie Regulamin zgłoszeń wewnętrznych.<br><br><div style="text-align: right; margin-top: 20px;">.....<br/><i>data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia</i><br/><i>(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)</i></div> |     |  |     |  |