**Formularz zgłoszenia**

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

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**:  |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:** TAK |  |  NIE |  |   |
| **Zgłoszenie imienne:** Imię i nazwisko: Dane kontaktowe:  |
| **Wnoszę o ujawnienie moich danych osobowych:** TAK  |  |  NIE   |  |   |
|  **Treść zgłoszenia** *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)* * *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).*
* *Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?*
* *Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*
* *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w Przedszkolu/Szkole/Placówce …, media, inne władze).*
* *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*
* *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*
 |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  *Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków*  |
| **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 ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi faktyi okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
5. znany jest mi obowiązujący w Szkole Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Kwidzynie Regulamin zgłoszeń wewnętrznych.

  ……………………………………………………………………..……..  *data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia* *(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)* |