

Formularz zgłoszenia naruszeń prawa kierowane do SAA w Szczecinie

Informacja: Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Szczecińskiej Agencji Artystycznej

. Podane informacje są objęte zasadą poufności.

Data sporządzenia zgłoszenia:

W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. W przypadku zgłoszenia anonimowego proszę pozostawić puste pola.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

(zaznacz właściwe pole)

- jestem pracownikiem
- jestem byłym pracownikiem
- jestem kandydatem do pracy
- jestem praktykantem/stażystą
- jestem zleceniobiorcą/usługodawcą z firmy:
- inne:

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej (e-mail, numer telefonu, adres korespondencyjny – do wyboru przez osobę zgłaszającą):

.....
.....

Opis naruszenia prawa (na czym polega naruszenie prawa, opis kontekstu związanego z pracą, dane osób których dotyczy zgłoszenie, dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszenia prawa, od kiedy trwa naruszenie prawa, czy powiadomiono kogoś już w tej sprawie, czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi osobami, skutki jakie mogą lub mogły spowodować zgłoszone naruszenia prawa, jakie są dowody potwierdzające opisywany stan rzeczy, czy są świadkowie):

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

Formularz zgłoszenia naruszeń prawa kierowane do SAA w Szczecinie

Informacja: Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Szczecińskiej Agencji Artystycznej

. Podane informacje są objęte zasadą poufności.

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

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. Działam w dobrej wierze.
2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji są prawdziwe.
3. Nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści.
4. Zgłoszone informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/em wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.
5. Znane mi są skutki prawne zgłoszenia naruszeń prawa, jeśli wiem, że do niego nie doszło (zgodnie z art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów).

.....

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej