



Formularz zgłoszeń naruszeń prawa

w II Liceum Ogólnokształcącym im. Bolesława Chrobrego w Sopocie

Ustawa o ochronie sygnalistów

Data zgłoszenia -

Dane Sygnalisty NIE podlegają ujawnieniu, chyba że za jego wyraźną zgodą. Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych? **TAK** **NIE**

Zgłoszenie imienne (Nie przyjmujemy anonimów! Wymagane podanie swoich danych)

Imię i nazwisko -

Dane kontaktowe (telefon/e-mail) -

Stanowisko / Funkcja -

Jakiego obszaru dotyczy zgłoszenie? Pogrubiono prawdopodobne naruszenia w II LO w Sopocie.

Zaznacz odpowiednio :

- korupcja**
- zamówienia publiczne**
- usługi, produkty i rynki finansowe**
- zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu
- bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami
- bezpieczeństwo transportu
- ochrona środowiska
- ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe
- bezpieczeństwo żywności i pasz
- zdrowie i dobrostan zwierząt
- zdrowie publiczne
- ochrona konsumentów
- ochrona prywatności i danych osobowych**
- bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych**
- interesy finansowe Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej
- rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
- konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela** – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1/ działam w dobrej wierze,
- 2/ posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawnione informacje są prawdziwe,
- 3/ nie dokonuję ujawnienia we własnym interesie i w celu osiągnięcia korzyści,
- 4/ ujawnione inf. są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dot. naruszenia,
- 5/ znana jest mi obowiązująca w II Liceum Ogólnokształcącym w Sopocie „**Wewnętrzna procedura rozpatrywania zgłoszeń od Sygnalistów**”, określająca sposób zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

.....
(data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie)