#  **Załącznik nr 1**

do *Procedury*

**Wniosek o realizację spotkania osobistego w celu dokonania zgłoszenia**

Wnoszę o dokonanie zgłoszenia zewnętrznego, podczas bezpośredniego spotkania, które odbędzie się w ciągu 14 dni, liczonych od dnia złożenia niniejszego wniosku.

Preferowany termin spotkania: …………………………

Adres do kontaktu/otrzymania potwierdzenia spotkania: ………………………….

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udokumentowanie spotkania poprzez:

* nagranie rozmowy,
* sporządzenie protokołu z przebiegu spotkania przez Komisję ds. naruszeń prawa.

 Mam świadomość, że przysługuje mi prawo do weryfikacji sporządzonego protokołu.

………………………………………

(imię, nazwisko - opcjonalnie)

………………………………..

(data – obligatoryjnie)

\*skreślić niewłaściwe

# **Załącznik nr 2**

**do *Procedury***

**Formularz zgłaszania naruszeń zewnętrznych do Burmistrza Miasta i Gminy Myślenice lub Rady Miejskiej w Myślenicach**

|  |
| --- |
| **Do kogo dokonywane jest zgłoszenie (zaznacz właściwe pole):****☐ Burmistrz Miasta i Gminy Myślenice****☐ Rada Miejska w Myślenicach** |

**Rodzaj zgłoszenia:**

*(jeżeli pragniesz pozostać anonimowy to zaznacz „Zgłoszenie anonimowe”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **☐ Zgłoszenie nieanonimowe** | **☐ Zgłoszenie anonimowe** |
| Dane kontaktowe:- Imię i nazwisko: …………….- adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny) …… | Dane kontaktowe:- adres kontaktowy (e-mail lub korespondencyjny) ……(*podaj w przypadku chęci otrzymania potwierdzenia zgłoszenia oraz prowadzenia dalszej komunikacji i informowaniuo działaniach następczych*) |

|  |
| --- |
| **OGÓLNE INFORMACJE O ZGŁASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOŚCI** |
| Jaką/jakie nieprawidłowość/ci zgłaszasz? | ……………………………………………. |
| Data zaistnienia Nieprawidłowości / Data powzięcia wiadomości o Nieprawidłowości/ach | ………………………………………………. |
| Miejsce zaistnienia Nieprawidłowości / Miejsce powzięcia wiadomości o Nieprawidłowości | ………………………………………………. |
| Czy Nieprawidłowości zostały zgłoszone także do innego organu? Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te Nieprawidłowości już wcześniej?  | ………………………………………………. |
| **OPIS ZGŁASZANEJ NIEPRAWIDŁOWOŚCI***(opis nieprawidłowości, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazanie czasu i miejsca, okoliczności, wskazanie potencjalnych świadków/uczestników zdarzenia)* |
| ……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….………………………………………………. |
| Czy chcesz dodać dowód potwierdzający zaistnienie nieprawidłowość?*(można załączyć dokumenty/skany dokumentów)* | ☐ nie dysponuję żadnymi dowodami☐ dysponuję dowodami, które załączam do zgłoszenia |
| Czy chcesz wskazać świadków nieprawidłowości/?*(wskaż te dane które są Ci wiadome)* | ☐ Dane świadka:- Imię i nazwisko: …………….- e-mail: ……- telefon kontaktowy: ………-stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ….- inne: …….☐ Nie mam świadków |
| Czy chcesz wskazać osoby pokrzywdzone w związku ze zgłaszaną nieprawidłowością?*(Wskaż te dane które są Ci wiadome. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej)* | ☐ Dane osoby:- Imię i nazwisko: …………….- e-mail: ……- telefon kontaktowy: ………- adres zamieszkania: ….- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ….- inne: ……. |
| Czy chcesz wskazać osobę/y której/ych działania lub zaniechania doprowadziły do zaistnienia nieprawidłowości *(wskaż te dane które są Ci wiadome)* | ☐ Dane osoby:- Imię i nazwisko: …………….- e-mail: ……- telefon kontaktowy: ………- adres zamieszkania: ….- stanowisko służbowe (jeśli jest pracownikiem): ….- inne: ……. |

POUCZENIA:

W przypadku gdy w toku postępowania wyjaśniającego ustalono, iż̇ w Zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę̨ lub zatajono prawdę̨, Sygnalista może zostać́ pociągnięty do odpowiedzialności na gruncie powszechnie obowiązujących przepisów.

OŚWIADCZENIA

□ Oświadczam, iż̇ mam świadomość́ możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.

□ Oświadczam, iż̇ przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.

**…………………………..**

(Data – obligatoryjnie)

……………………………….

(Podpis – fakultatywnie)