

Załącznik nr 2 do
Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych
w Miejskim Zarządzie Lokalami w Radomiu

.....
(miejscowość, data)

.....
(dane osoby zgłaszającej (Sygnalisty) - imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy)
(adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej, na który należy wysłać
powiadomienie o przyjęciu zgłoszenia) – adres kontaktowy*

Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu
ul. Garbarska 55/57, 26-600 Radom

KARTA ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

Działając na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów oraz Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych w Miejskim Zarządzie Lokalami w Radomiu, **zgłaszam naruszenie prawa w kontekście związanym z pracą.**

1. Osoba, której dotyczy zgłoszenie: *(należy wskazać osoby, które dopuściły się naruszenia prawa tj. imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy).*
2. Opis naruszenia prawa: *(należy wskazać jakie naruszenie/naruszenia są zgłaszane).*
3. Naruszenie miało miejsce w *(należy podać miejsce) w dniu.....
(nie dotyczy, jeżeli do naruszenia jeszcze nie doszło, lecz prawdopodobnie dojdzie),*
4. Wskazanie dowodów potwierdzających przedstawione zgłoszenia, wykaz świadków *(należy wypełnić, jeżeli Sygnalista dysponuje takimi dowodami).*
5. Status osoby zgłaszającej naruszenie - Sygnalisty (należy pokreślić właściwe):
 - a) pracownik;
 - b) pracownik tymczasowy;
 - c) osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
 - d) przedsiębiorca;
 - e) prokurent;
 - f) akcjonariusz lub wspólnik;
 - g) członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej;

- h) osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy;
- i) stażysta;
- j) wolontariusz;
- k) praktykant;
- l) funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2023 r. poz. 1280, 1429 i 1834);
- m) żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834).

6. Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom zaangażowanym w wyjaśnienie zgłoszenia: TAK/NIE (*niepotrzebne skreślić*);

7. Oświadczenie dokonującego zgłoszenia:

Oświadczam, iż dokonuję przedmiotowego zgłoszenia o wystąpieniu naruszenia prawa w dobrej wierze.

.....
(*podpis Sygnalisty*)

* jeżeli Sygnalista nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych