

Załącznik nr 2
do Wewnętrznej procedury zgłaszania
przez sygnalistę naruszeń prawa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie osoby zgłaszającej – imię i nazwisko)

.....
(adres, na który należy wysłać powiadomienie o przyjęciu zgłoszenia *(dobrowolnie)*)

ZGŁOSZENIE O NARUSZENIU PRAWA

Niniejszym zgłaszam naruszenie prawa w kontekście związanym z pracą.

Osoba, której dotyczy zgłoszenie

(należy wskazać osobę, która dopuściła się naruszenia prawa)

Naruszenie polegało na

.....
.....
(należy wskazać jakie naruszenie/naruszenia są zgłaszane, opisać wszystkie okoliczności, które miały miejsce).

Naruszenie miało miejsce w

(należy podać miejsce)

Naruszenie miało miejsce w dniu

(należy wskazać datę ale nie dotyczy, jeżeli do naruszenia jeszcze nie doszło, lecz istnieje prawdopodobieństwo, że dojdzie).

Wskazanie dowodów potwierdzających przedstawione zgłoszenia

.....
.....
.....
(należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje takimi dowodami).

Status osoby zgłaszającej naruszenie (należy pokreślić właściwe):

- 1) pracownik;
- 2) były pracownik;
- 3) osoba ubiegająca się o zatrudnienie;
- 4) osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
- 5) przedsiębiorca;
- 6) Wykonawca
- 7) podwykonawca
- 8) stażysta;
- 9) wolontariusz;
- 10) Pracownik tymczasowy
- 11) Praktykant
- 12) Inny

Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom zaangażowanym w wyjaśnienie zgłoszenia:

TAK/NIE (*niepotrzebne skreślić*)

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

.....
(data i podpis Zgłaszającego)

DYREKTOR
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
mgr Mariola Marchewka