**Załącznik nr 2 do Procedury zgłaszania przypadków naruszeń prawa, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących tych zgłoszeń w WOMP w Zielonej Górze**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

1.Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………………………………..

2.Adres do kontaktu (adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej), na który mają zostać przekazane informacje w związku z dokonanym zgłoszeniem, w tym potwierdzenie otrzymania zgłoszenia~~:~~

……………………………………………………………………………………………………………

3.Stanowisko lub funkcja:

……………………………………………………………………………………………………………

4.Data oraz miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub data i miejsce pozyskania informacji o tym naruszeniu:

……………………………………………………………………………………………………………

5.Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie (imię, nazwisko, stanowisko służbowe):

……………………………………………………………………………………………………………

5.Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia naruszenia prawa:……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

7.Wskazanie ewentualnych świadków:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

8.Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje Sygnalista, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania naruszenia prawa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………………....

*………………………………………..*

*(data i czytelny podpis Sygnalisty)*