

## KARTA ZGŁOSZENIA

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Data sporządzenia: \_\_\_\_\_

Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: TAK / NIE (jeżeli nie, proszę o uzupełnienie danych w pkt. 1 i 2)

1. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

2. Dane kontaktowe: \_\_\_\_\_

3. Kim jest Pan/i dla organizacji Adamietz Sp. z o.o. w Strzelcach Opolskich: \_\_\_\_\_

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy zgłoszenie?

<input type="checkbox"/> korupcji	<input type="checkbox"/> zamówień publicznych	<input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych	<input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu	<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami	<input type="checkbox"/> bezpieczeństw a transportu
<input type="checkbox"/> ochrony środowiska	<input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego	<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz	<input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt	<input type="checkbox"/> zdrowia publicznego	<input type="checkbox"/> ochrony konsumentów
<input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych	<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych	<input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych	<input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w poprzednich pkt	

**Treść zgłoszenia:**

Proszę opisać szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą Pan/i posiada:

1. dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie: \_\_\_\_\_
2. dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości: \_\_\_\_\_
3. zachowanie/działania nieprawidłowe, które chce Pan/i zgłosić: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

4. czas zaistnienia/trwania zachowań/działań określonych w pkt. 3: \_\_\_\_\_
5. proszę wskazać czy i jeśli tak, komu przekazał Pan/i informacje o zachowaniach/działaniach określonych w pkt. 3: \_\_\_\_\_

**Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**

1. proszę wskazać i przedstawić posiadane dowody (w tym wskazać świadków), potwierdzające opisywany stan \_\_\_\_\_

---

---

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działam w dobrej wierze,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
5. znany jest mi obowiązujący w Adamietz Sp. z o.o. w Strzelcach Opolskich Regulamin przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych, a także zasady przetwarzania danych osobowych w Adamietz Sp. z o.o. w Strzelcach Opolskich w celu obsługi niniejszego zgłoszenia.

---

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia  
(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)