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):
6. pracownik;
7. pracownik tymczasowy;
8. osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
9. przedsiębiorca;
10. prokurent;
11. akcjonariusz lub wspólnik;
12. członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej;
13. osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy;
14. stażysta;
15. wolontariusz;
16. praktykant;
17. 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);
18. 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).
19. Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom zaangażowanym w wyjaśnienie zgłoszenia: TAK/NIE *(niepotrzebne skreślić);*
20. 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 łub podjętych działań następczych