Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁASZANIA NARUSZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ NARUSZENIE****(imię i nazwisko, adres e-mail)** |  |
| **DZIAŁ KTÓREGO / OSOBA KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE LUB EWENTUALNEJ OSOBY POKRZYWDZONEJ** |  |
| **OPIS SPRAWY** (ze wskazaniem istotnych faktów mających znaczenie dla sprawy) |  |
| **WSKAZANIE, JAKIE REGULACJE****WEWNĘTRZNE LUB JAKIE****PRZEPISY PRAWA ZOSTAŁY****NARUSZONE** |  |
| **DATA ZDARZENIA** (wskazanie czy sprawa już̇ się̨ wydarzyła/czy znane są̨ przypadki innych tego typu naruszeń́ w przeszłości/ewentualnie czy ma się̨ wydarzyć́ wprzyszłości) |  |
| **SPOSÓB, W JAKI ZGŁASZAJĄCY DOWIEDZIAŁ SIĘ** **O SPRAWIE** |  |
| **WSKAZANIE OSÓB MAJĄCYCH ZWIĄZEK ZE SPRAWĄ LUB EWENTUALNYCH ŚWIADKÓW** |  |
| **WSKAZANIE OSÓB, Z KTÓRYMI ZGŁASZAJĄCY KONTAKTOWAŁ SIĘ W TEJ SPRAWIE** |  |
| **OSZACOWANIE, O ILE TO MOŻLIWE, EWENTUALNYCH STRAT I RYZYKA** (materialnego i niematerialnego, w tym utraty reputacji Spółki), **ZWIĄZANYCH ZE SPRAWĄ** |  |
| **WSKAZANIE WSZYSTKICH DOWODÓW I INFORMACJI, JAKIMI DYSPONUJE SYGNALISTA, KTÓRE MOGĄ OKAZAĆ SIĘ POMOCNE W PROCESIE ROZPATRYWANIA ZGŁOSZENIA;**  |  |
| **WSKAZANIE PREFEROWANEGO SPOSOBU KONTAKTU ZWROTNEGO** |  |
| **INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE** |  |