

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości

Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Clean Perfect Plus sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 02-404, ul. Chrościckiego 23. Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w regulaminie.

Formularz należy wypełnić zgodnie z podanymi niżej informacjami. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, mogą dotyczyć w szczególności:

- 1) zamówień publicznych;
- 2) usług, produktów i rynków finansowych;
- 3) zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
- 4) bezpieczeństwa transportu;
- 5) ochrony środowiska;
- 6) zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- 7) zdrowia publicznego;
- 8) ochrony konsumentów;
- 9) ochrony prywatności i danych osobowych;
- 10) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- 11) interesów finansowych Unii Europejskiej;
- 12) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych.

1. Osoba składająca zgłoszenie

W przypadku zgłoszenia składanego przez jedną osobę należy ją wpisać w odpowiednie pole, w przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

Imię i nazwisko: (zaznacz krzyżykiem właściwe pole po lewej stronie) <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> jestem pracownikiem<input type="radio"/> jestem zleceniobiorcą/usługodawcą<input type="radio"/> jestem wspólnikiem/akcjonariuszem<input type="radio"/> jestem członkiem organu<input type="radio"/> jestem byłym pracownikiem<input type="radio"/> jestem kandydatem do pracy<input type="radio"/> jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą<input type="radio"/> pracuję w organizacji wykonawcy /podwykonawcy/ dostawcy<input type="radio"/> inne	Dane kontaktowe: (e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)
Stanowisko służbowe:	

2. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

Imię i nazwisko: Stanowisko służbowe: Jednostka organizacyjna, której zgłoszenie dotyczy:
--

3. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz? Jak długo, w przybliżeniu, występuje naruszenie?
--

--

4. Na czym polegają lub polegały nieprawidłowości, które zgłaszasz?

--

5. Kiedy i gdzie zgłaszane nieprawidłowości miały miejsce?

--

6. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?

--

7. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?

--

8. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej ? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?

--

9. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

--

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia działam w dobrej wierze, posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, nie dokonuję zgłoszenia w celu osiągnięcia korzyści, ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, znana jest mi obowiązująca w Clean Perfect Plus sp. z o.o. Procedura zgłaszania nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie /jeśli istnieje możliwość złożenia podpisu/

--

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	Data wpływu zgłoszenia