Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 1/09/2024

 Prezesa Zarządu HENSFORT Sp. z o.o.

Wykorzystując formularz zamieszczony poniżej możesz dokonać zgłoszenia naruszenia prawa Pamiętaj, że zgłoszenia możesz dokonać anonimowo lub przekazując swoje dane osobowe. Zwróć uwagę na pola, które nie są obowiązkowe przy zgłoszeniu, które chcesz dokonać w sposób anonimowy.

Zachęcamy do sprawdzenia czy Twoje zgłoszenie na pewno mieści się w zakresie naszej procedury ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa UE. Możesz to sprawdzić w części 4. Informacje dotyczące zgłoszenia. Zgłoszenie musi dotyczyć jednego z obszarów prawnych wymienionych w tej części formularza. Zgłoszenia w sprawach innych mogą nie powodować objęcia statusem ochronnym.

|  |
| --- |
| **Zgłoszenie naruszenia prawa UE** |
| Data i miejsce zgłoszenia: |  |
| **Informacje dotyczące zgłaszającego***(Pomiń tę sekcję w przypadku zgłoszenia anonimowego)* |
| Oznaczenie Pracodawcy Zgłaszającego: |  |
| Imię i nazwisko zgłaszającego:  |  |
| Stanowisko pracy:  |  |
|  Dział: |  |
| **Informacje dotyczące zgłoszenia***(sekcja obowiązkowa)* |
|  |  | usługi, produkty i rynki finansowe; |  | ochrona konsumentów |
|  | zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu; |  | ochrony prywatności i danych osobowych; |
|  | bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami; |  | bezpieczeństwo transportu; |
|  | korupcja |  | Bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych; |
|  | inne |  | Interesy finansowe Unii Europejskiej; |
| Opisz czego dotyczy zgłoszenie?:*(co się wydarzyło)* |  |
| Gdzie doszło do naruszenia?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Kiedy doszło do naruszenia?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Jak doszło do naruszenia?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Co wykorzystano?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Dlaczego doszło do naruszenia?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Kto dopuścił się naruszenia?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Kto może potwierdzić informacje zawarte w zgłoszeniu?*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Jeżeli to możliwe dołącz lub opisz dowody dotyczące zgłoszenia:*(jeżeli nie masz dostępu do dowodów określ gdzie możemy je odnaleźć?)* |  |
| Jeżeli posiadasz wiedzę, wskaż konkretne przepisy prawa jakie zostały naruszone:*(pytanie pomocnicze)* |  |
| Jakie są Twoje oczekiwania w związku z dokonanym zgłoszeniem? *(co Pracodawca powinien zrobić?)* |  |
| **Dane kontaktowe***(sekcja obowiązkowa jeżeli chcesz otrzymać potwierdzenie otrzymania zgłoszenia oraz informacje zwrotną dotyczącą postępowania wyjaśniającego)* |
| Adres e-mail, adres do korespondencji, skrytka pocztowa: |  |
| Podpis:  |  |