# Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA

|  |
| --- |
| Data zgłoszenia: |
| Zgłaszający *(zaznacz i uzupełnij właściwe):*  **Podanie danych w zakresie koniecznym do identyfikacji zgłaszającego jest konieczne, gdyż POLREGIO S.A. nie przyjmuje zgłoszeń anonimowych.** W zależności od sytuacji, różne dane będą Ciebie identyfikować. Podanie danych jest dobrowolne. **Wskazane poniżej katalogi danych są wyłącznie przykładowe. Możliwe jest podanie innych danych, które będą w sposób jednoznaczny identyfikować zgłaszającego.**  Pracownik / pracownik tymczasowy:  Celem identyfikacji możesz podać dane znane pracodawcy np.:   1. Adres email służbowy:   lub   1. Imię i nazwisko: 2. Stanowisko: 3. Miejsce pracy/komórka organizacyjna: 4. Dane kontaktowe jeżeli chcesz być poinformowany o przebiegu sprawy:   Osoba ubiegająca się o zatrudnienie, która uzyskała informację o naruszeniu prawa w procesie rekrutacji:  Celem identyfikacji możesz podać dane znane pracodawcy np.:   1. Imię i nazwisko: 2. Dane kontaktowe jeżeli chcesz być poinformowany o przebiegu sprawy: 3. Stanowisko na które aplikowałeś 4. Inne dane podane podczas rekrutacji, które pomogą Cię zidentyfikować   Osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;  Celem identyfikacji możesz podać dane znane pracodawcy np.:   1. Imię i nazwisko: 2. Charakter współpracy z POLREGIO S.A.: 3. Nr umowy cywilnoprawnej: 4. Dane kontaktowe jeżeli chcesz być poinformowany o przebiegu sprawy:   Przedsiębiorca i inna osoba prowadząca działalność na własny rachunek oraz osoba świadcząca pracę pod nadzorem przedsiębiorcy i osoba prowadząca działalność gospodarczą w zakresie, w jakim osoba ta wykonywała zadania dla Centrali Spółki;  Celem identyfikacji możesz podać dane znane POLREGIO S.A. np.:   1. Imię i nazwisko: 2. Charakter współpracy z POLREGIO S.A.: 3. Dane kontaktowe jeżeli chcesz być poinformowany o przebiegu sprawy: 4. NIP:   Inne osoby:  Celem identyfikacji możesz podać dane znane POLREGIO S.A. np.:   1. Imię i nazwisko: 2. Pełniona funkcja bądź rodzaj łączącej Cię z POLREGIO relacji: 3. Czas współpracy: 4. Dane kontaktowe jeżeli chcesz być poinformowany o przebiegu sprawy: |
| Osoba/osoby, których zgłoszenie dotyczy: |
| Opis naruszenia prawa:  Data wystąpienia:  Data ujawnienia:  Opis: |
| Okoliczności powzięcia informacji o naruszeniu prawa: |
| Osoby mające związek ze sprawą lub ewentualni świadkowie (prosimy o podanie danych osoby pozwalających na jej jednoznaczną identyfikację) : |
| Osoby, z którymi zgłaszający kontaktował się w sprawie (prosimy o podanie danych osoby pozwalających na jej jednoznaczną identyfikację): |
| Inne istotne okoliczności: |
| Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. Działam w dobrej wierze, nie w celu osiągnięcia korzyści, 2. Posiadam uzasadnione przekonanie, ujawnione informacje są prawdziwe i ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 3. Znana jest mi Wewnętrzna procedura zgłaszania informacji o naruszeniach prawa oraz podejmowania działań następczych w Centrali POLREGIO S.A. 4. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zgłoszenia, wynikającej  z art. 57 Ustawy o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 r. |
| Data i podpis : |