Biblioteka Publiczna w Dzielnicy Wola m. st. Warszawy
01-003 Warszawa, al. Solidarności 90
tel.: (22) 838 37 91, fax: (22) 838 91 68,
e-mail: administracja@bpwola.waw.pl
NIP: 527-12-52-242 REGON: 000284374

Załącznik nr 1 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych

z dnia 18 września 2024 r.

Formularz zgłoszenia w Bibliotece Publicznej w Dzielnicy Wola

m.st Warszawy

……dnia…….

Imię i nazwisko …….

Dane kontaktowe…….

Informacja o obszarze nieprawidłowości jakiego dotyczy zgłoszenie (np. działania o charakterze korupcyjnym, konflikt interesów, mobbing, inne.)
……
……
……
…….

Treść zgłoszenia *Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz(z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać):*

- *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).*
- *Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.*
- *Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?*
- *Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*
- *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze).*
- *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*

Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Biblioteka Publiczna w Dzielnicy Wola m. st. Warszawy
01-003 Warszawa, al. Solidarności 90
tel.: (22) 838 37 91, fax: (22) 838 91 68,
e-mail: administracja@bpwola.waw.pl
NIP: 527-12-52-242 REGON: 000284374

……
……
……
……
……
……
……
……

Dowody i świadkowie (*Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków*):

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działam w dobrej wierze,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
5. znana jest mi obowiązująca w Bibliotece Publicznej w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

……..

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia