

**WZORCOWY FORMULARZ ZGŁOSZENIA  
w Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze**

<b>DATA SPORZĄDZENIA:</b>
Zgłoszenie imienne: Imię i nazwisko: Dane kontaktowe:
Wnoszę o poufność moich danych osobowych: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie? <input type="checkbox"/> działania o charakterze korupcyjnym <input type="checkbox"/> konflikt interesów <input type="checkbox"/> naruszenia zasad kodeksu etyki pracowników Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze <input type="checkbox"/> inne
<b>TREŚĆ ZGŁOSZENIA</b> <i>Należy szczegółowo opisać swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia, zgodnie z posiadaną wiedzą: (z poniższej listy można wybrać elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)</i> a) należy podać dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska) b) Należy podać dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości c) Należy podać jakie zachowanie/działania podlega zgłoszeniu? d) Należy podać okres jakiego zgłoszenie dotyczy e) Należy podać informację czy o sprawie został już kogokolwiek powiadomiony, Jeżeli tak, należy to podać (np. osoba w Ośrodku, media, inne władze) f) Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? g) Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane nieprawidłowości?
<b>FAKULTATYWNIE: Dowody i świadkowie</b> <i>Należy wskazać i dołączyć posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskazanie świadków.</i>
<b>OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA</b> 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) znany mi jest „Regulamin zgłaszania naruszeń i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa w Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze”.
<hr/> <i>data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia (nr tel. kontaktowego)</i>