|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia** | |  |
| Oświadczam, że:  □ **I.** Znana jest mi Procedura Zgłaszania nieprawidłowości i ochrony Sygnalistów w ZKiW w Kolbudach.  □ **II.** Dokonując niniejszego zgłoszenia o nieprawidłowości / naruszeniu:   1. Działam w dobrej wierze 2. Nie dokonuję zgłoszenia wyłącznie w celu osiągania korzyści własnych 3. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zgłoszona informacja oraz przedstawione zarzuty są prawdziwe, w moim przekonaniu 4. Uważam, że dokonane przeze mnie zgłoszenie jest uzasadnione co do wskazanych okoliczności   □ **III.** Ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności przedmiotowego zgłoszenia  □ **IV.** Wszystkie zawarte w zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem posiadanej przeze mnie wiedzy  □ **V.** Mam świadomość możliwych konsekwencji, związanych z fałszywym, nieprawdziwym zgłoszeniem nieprawidłowości | |  |
| **Pouczenie** | |  |
| 1. W przypadku ustalenia w toku Postępowania Wyjaśniającego, że w zgłoszeniu podano świadomie nieprawdę lub zatajono prawdę Sygnalista – pracownik, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy, a zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie, skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia 2. W przypadku Sygnalisty, który świadczy usługi, dostarcza / odbiera towary / materiały / produkty / inne zależności, ustalenie fałszywego zgłoszenia ( działania w złej wierze) może skutkować rozwiązaniem zawartej umowy cywilnoprawnej lub innej i całkowitym zakończeniem współpracy między stronami 3. Niezależnie od okoliczności wymienionych w punktach 1 i 2, Sygnalista dokonujący fałszywego zgłoszenia, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej na gruncie prawa karnego i cywilnego, za szkody powstałe w jednostce w wyniku fałszywego zgłoszenia | |  |
| **Data wypełnienia** |  |  |
| **Czytelny podpis Sygnalisty** |  |  |