



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

KOSBUD Bracia Kosińscy Sp. z o.o.

1. DANE SYGNALISTY (Opcjonalne)

Możesz dokonać zgłoszenia anonimowo, jednak podanie danych ułatwi nam kontakt w celu doprecyzowania informacji i przekazania Ci informacji zwrotnej.

- **Imię i nazwisko:** _____
 - **Stosunek łączący ze Spółką:** (np. pracownik, kontrahent, były pracownik) _____
 - **Dane kontaktowe:** (e-mail lub nr telefonu) _____
-

2. SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE NARUSZENIA

Prosimy o możliwie dokładny opis zdarzenia.

- **Data i miejsce zdarzenia:** _____
- **Opis nieprawidłowości:** (Co się stało? Na czym polegało naruszenie?)

- **Osoby zaangażowane / Świadkowie:** (Kto dopuścił się naruszenia? Kto był świadkiem?)

- **Czy naruszenie trwa nadal?** Tak / Nie / Nie wiem
-

3. DOWODY

Jeśli posiadasz dokumenty, zdjęcia, e-maile lub inne dowody potwierdzające zgłoszenie, prosimy o ich wymienienie poniżej i dołączenie do zgłoszenia.



- Lista załączników:

1. _____
2. _____

4. OŚWIADCZENIE SYGNALISTY

Oświadczam, że dokonuję zgłoszenia w dobrej wierze, a podane przeze mnie informacje są prawdziwe według mojej najlepszej wiedzy. Przyjmuję do wiadomości, że świadome zgłoszenie nieprawdziwych informacji może skutkować odpowiedzialnością prawną.

Data:
anonimowe):

Podpis (jeśli zgłoszenie nie jest

Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem Zgłoszeń Wewnętrznych oraz Klauzulą Informacyjną RODO firmy KOSBUD Bracia Kosińscy Sp. z o.o.

Data:
anonimowe):

Podpis (jeśli zgłoszenie nie jest

Instrukcja dla Sygnalisty:

Wypełniony formularz prosimy przesłać:

1. **E-mailem:** na adres sygnalista@kosbud.com.pl
2. **Pocztą:** na adres siedziby Spółki z dopiskiem na kopercie: „**DO RĄK WŁASNYCH PEŁNOMOCNIKA DS. ZGODNOŚCI – POUFNE**”.