**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

Formularz zgłoszeń naruszeń prawa do Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Łodzi

**Data** …………….

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/osób zgłaszających**

……………………………………………..……………………………………………………………..

**Dane kontaktowe**

……………………………………………………………………………………………………………

(np: e-mail, nr telefonu, adres do korespondencji)

**Kontekst związany z pracą** (zaznacz właściwe pole)

* jestem pracownikiem
* jestem kandydatem do pracy
* jestem byłym pracownikiem
* jestem pracownikiem tymczasowym
* jestem praktykantem/stażystą
* jestem wolontariuszem
* jestem prokurentem
* przedsiębiorcą powiązanym zawodowo
* akcjonariuszem lub wspólnikiem
* świadczę pracę na innej podstawie niż stosunek pracy/jestem zleceniobiorcą
* inne: ……………………………………..

**Opis naruszenia prawa**

Opisz sytuację lub okoliczności, które świadczą o naruszeniu prawa i jego możliwe skutki, wskaż ewentualne dowody, świadków, czas trwania naruszeń, podaj dane osób, których dotyczy zgłoszenie oraz osób, które mogły stać się pokrzywdzone. Możesz wskazać wszystkie dowody i informacje, które Twoim zdaniem będą pomocne do rozpatrzenia zgłoszenia

…………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. Posiadam uzasadnione podstawy sądzić, że:
* informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa,
* zgłoszenie jest niezbędne do ujawnienia naruszenia prawa,
* informacja nie stanowi czynu zabronionego.
1. Nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści.
2. Jestem świadomy/a skutków prawnych zgłoszenia naruszeń prawa, jeśli wiem, że do nich nie doszło (zgodnie z art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów).

Data i czytelny podpis

……………………………………………………………………………….