**Formularz zgłoszenia naruszenia prawa na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym**

1. Imię i nazwisko sygnalisty …………………………………………………………………………………….

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

1. Adres do kontaktu ……………………………………………………………………………………………….

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

1. Stosunek prawny pomiędzy sygnalistą a Uczelnią ……………………………………………………

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

1. Szczegółowe informacje dotyczące naruszania prawa:
2. Data i miejsce zdarzenia………………………………………………………………………………….

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

1. Czas trwania zdarzenia (*w przypadku braku posiadania dokładnej informacji, proszę
o ramowe zakreślenie czasu trwania zdarzenia*) ………………………………………………….

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

1. Okoliczności zdarzenia stanowiące naruszenie prawa …………………………………………

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

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

1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie naruszenia (*imię i nazwisko, stanowisko służbowe*) ……………………………………………………………………………………………………..

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

1. Dane osób pomagających w dokonaniu zgłoszenia naruszenia *(proszę wypełnić wyłącznie w przypadku występowania takich osób)* …………………………………………….

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

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

1. Dane osób powiązanych z sygnalistą *(proszę wypełnić jeśli w ocenie sygnalisty,
po dokonaniu zgłoszenia, takie osoby mogłyby być narażone na działania odwetowe)*

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

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

1. dowody na okoliczności opisane w zgłoszeniu, w szczególności wskazanie świadków wraz z ich danymi kontaktowymi oraz dokumentów

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

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

1. informacje o zgłoszeniu naruszenia prawa do właściwych organów władzy (*proszę wypełnić w przypadku dokonania takiego zgłoszenia; jeśli takie zgłoszenie nie zostało dokonane proszę wpisać – nie zgłoszono*) ………………………………………………………….

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

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