



**Akademia Nauk Stosowanych  
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie  
Uczelnia Państwowa**

Załącznik nr 1 do Procedury

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZGŁOSZENIE</b>	
Imię i nazwisko	
telefon kontaktowy/e-mail	
Miejsce pracy	
Stanowisko pracy	
Opis podejrzenia naruszenia prawa wraz z uzasadnieniem i wskazaniem okoliczności faktycznych.	Data/termin zdarzenia (jeżeli dotyczy)
<b>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia</b>	
Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia: 1) Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe. 2) Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia. 3) Znana jest mi obowiązująca Procedura Zgłoszeń Wewnętrznych Naruszeń Prawa w Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa. 4) Jestem świadomy odpowiedzialności karnej, jaka ciąży na mnie zgodnie z przepisami prawa, za zgłoszenie nieprawdziwych informacji.	
<b>Data i podpis osoby składającej zgłoszenie</b>	
<b>Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie</b>	