**FORMULARZ ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO**

obowiązujący w Creativestyle Polska Sp. z o.o na podstawie ustawy o ochronie sygnalistów z 14 czerwca 2024 r.

| **Imię i nazwisko, zgłaszającego** |  |
| --- | --- |
| **Stanowisko\* / Status\*\***  \*dotyczy osoby wykonującej pracę na rzecz pracodawcy  \*\* były pracownik, osoba biorąca udział w postępowaniu rekrutacyjnym, zleceniobiorca itp. |  |
| **Miejsce wystąpienia naruszeń**  Dział firmy, oddział, filia, lokalizacja, konkretny adres |  |
| **Co się wydarzyło?**  Jaki był dokładny przebieg zdarzenia |  |
| **Data i czas wystąpienia naruszeń**  Konkretne daty, chronologia wydarzeń, długość trwania nieprawidłowości |  |
| **Kto jest sprawcą?** |  |
| **Czy w zdarzeniu brało udział więcej osób?** |  |
| **Źródło informacji o nieprawidłowościach**  Czy jesteś lub byłeś/łaś ich bezpośrednim świadkiem, czy tylko słyszałeś/łaś o nich od innych, czy też sam jesteś zamieszany/a w opisywane nieprawidłowości |  |
| **Informacje o dowodach**  Gdzie szukać dowodów na potwierdzenie informacji zawartych w zgłoszeniu |  |
| **Kto jest/ mógł być świadkiem zdarzenia**  Kto mógł o tym wiedzieć? |  |
| **Motyw działania**  Jakie mogły być motywy sprawcy? Kto oprócz sprawcy mógł na tym skorzystać? |  |
| **Czy są jakieś osoby pokrzywdzone?** |  |
| **Co Twoim zdaniem zawiodło?**  Co sprawiło, że w ogóle doszło do takiej sytuacji? |  |
| **Dodatkowe informacje**  Czy są jeszcze jakieś dodatkowe informacje, spostrzeżenia, którymi chcesz się podzielić? |  |
| **Adres i preferowana forma kontaktu**  Adres miejsca zamieszkania lub adres email lub inna forma kontaktu |  |