

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO NIEPRAWIDŁOWOŚCI

| INFORMACJE OGÓLNE  |  |
|--|--|
| Kogo i czego dotyczy zgłoszenie  |  |
| Data   |  |
| Miejscowość  |  |
| DANE KONTAKTOWE ZGŁASZAJĄCEGO**  |  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Telefon  |  |
| e-mail   |  |
| INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE   |  |
| Data zaistnienia nieprawidłowości  |  |
| Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości                                 |  |
| Miejsce zaistnienia  |  |
| Czy zostało już zgłoszone?   |  |
| Do kogo zostało zgłoszone?   |  |
| OPIS NIEPRAWIDŁOWOŚCI  |  |
|  |  |
| ŚWIADKOWIE   |  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Opis dowodów (załączyć)  |  |
|  |  |
| CHARAKTER NIEPRAWIDŁOWOŚCI   |  |
| Podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego |  |
| Niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień                        |  |
| Niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach   |  |

|   |
|---|
| Nieprawidłowości w organizacji działalności   |
| Naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych  |
| Inne: <i>jakie</i>  |
| <b>OŚWIADCZENIA:</b>  |
| Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości                       |
| Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze  |
| Oświadczam, iż żądam wydania pisemnego potwierdzenia złożenia zgłoszenia (możliwe tylko w przypadku zgłoszenia nie anonimowego) |
| <b>ZAŁĄCZNIKI:</b>  |
| 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| 4.  |
| _____   |
| PODPIS**  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy zgłoszeń anonimowych

#### POUCZENIE

##### 1. Wypełniony formularz należy dostarczyć jednym z dwóch kanałów:

- poprzez przesłanie na adres Workprofit spółka z o. o. 98-300 Wieluń ul. A. Kmicica 16 , koniecznie z dopiskiem: SYGNALISTA – NIE OTWIERAĆ !

Lub poprzez umieszczenie w skrzynce z napisem SYGNALISTA , która znajduje się na parterze klatki schodowej siedziby , obok schodów – wejście główne.

2. Przed dokonaniem zgłoszenia proszę zapoznać się z **Procedurą zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych** umieszczoną na stronie internetowej spółki [www.workprofit.com.pl/sygnaliści](http://www.workprofit.com.pl/sygnaliści). Procedura zawiera informacje ustawowe kiedy sygnalista korzysta z ochrony a kiedy nie i szereg szczegółowych objaśnień w tym o okolicznościach stanowiących podstawę do odpowiedzialności tak po stronie Spółki jak i po stronie Sygnalisty.

## Klauzula informacyjna RODO

### Klauzula informacyjna w związku z przyjęciem zgłoszenia sygnalisty

Niniejszym na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanej dalej: RODO informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **WORKPROFIT SP Z O. O.** z siedzibą w: **98-300 WIELUŃ, UL. ANDRZEJA KMICICA 16.**
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzeniem niniejszego zgłoszenia.
- 3) podstawą przetwarzania jest art.6 ust.1 lit.c RODO;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa, podmioty realizujące dla WORKPROFIT SP. Z O.O. usługi pocztowe, podmioty prowadzące serwis IT systemów informatycznych używanych w WORKPROFIT SP. Z O.O., oraz podmioty świadczące usługi doradcze i prawne;
- 5) dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa;
- 6) dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania niniejszego zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane; usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy;
- 7) przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne **i nie jest** niezbędne dla rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
- 11) w przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących ochrony Pani/Pana danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z administratorem danych osobowych pod adresem określonym w pkt.1

Oświadczam , że zapoznałem się z Klauzulą RODO:

---

PODPIS\*\*

\*\*/ podpisu nie wymaga się w przypadku zgłoszenia anonimowego.