|  |
| --- |
| **ФОРМА ЗАЯВКИО НАРУШЕНИЯХ ЗАКОНА ВFinejas Poland Wrocław** |
| **Имя и фамилия****(введите своё имя и фамилию или выберите опцию анонимного заявления. Вы также можете указать, что подаете открытое заявление, если согласны на раскрытие вашей личности)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**□ Анонимное заявление□ Я соглашаюсь на раскрытие моей личности (открытое заявление) |
| **Должность(укажите вашу должность — в случае анонимного заявления оставьте поле пустым)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Контактные данные****(укажите предпочтительный способ связи)** | □ Почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Номер телефона  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Данные лица/лиц, которых касается заявление(укажите данные лица/лиц, которые, по вашему мнению и на основании имеющихся у вас сведений, совершили нарушение закона)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Категория нарушения****(укажите соответствующую категорию, можно выбрать несколько вариантов)** | □ Коррупция□ государственные закупки,□ услуги, продукты и финансовые рынки□ предотвращение отмывания денег и финансирования терроризма□ безопасность продукции и их соответствие требованиям□ безопасность транспорта□ охрана окружающей среды□ радиологическая защита и ядерная безопасность□ безопасность продуктов питания и кормов□ здоровье и благополучие животных□ Общественное здоровье□ Защита прав потребителей□ Защита конфиденциальности и персональных данных□ Безопасность сетей и телекоммуникационных систем□ Финансовые интересы Государственной казны Республики Польша, органов местного самоуправления и Европейского Союза□ Внутренний рынок Европейского Союза, включая публично-правовые правила конкуренции, государственной помощи и налогообложения юридических лиц□ Конституционные свободы и права человека и гражданина – возникающие в отношениях между лицами и органами государственной власти и не связанные с указанными выше сферами |
| **Обстоятельства нарушения****(как можно более подробно укажите все обстоятельства, касающиеся нарушения закона, особенно в чем оно заключалось)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Доказательства нарушения****(укажите все собранные доказательства, например, документы, сообщения, записи или личные данные свидетелей нарушения)** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Время и место нарушения(укажите, когда или в какой период и где произошло нарушение)** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Инструкция****(не забудьте ознакомиться с Процедурой принятия внутренних заявок и Информационным уведомлением)** | Заявляю, что ознакомился/-ась с Процедурой принятия внутренних заявок и последующих действий, а также с Информационным уведомлением. |
| **Дата и подпись лица, сообщающего о нарушении закона(укажите дату и поставьте подпись, если заявление не является анонимным)** |  |