|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФОРМА ЗАЯВКИ О НАРУШЕНИЯХ ЗАКОНА В Finejas 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)** |  | | |