Załącznik nr 1

do **REGULAMINU ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH MV GROUP**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Data Zgłoszenia: |
| Imię i nazwisko Sygnalisty: |
| Stanowisko/funkcja: |
| Dane kontaktowe: |
| Data zaistnienia Naruszenia lub data powzięcia wiadomości o Naruszeniu: |
| Wskazanie jakich przepisów prawa Zgłoszenie dotyczy: |
| Charakter nieprawidłowości:   * niedopełnienie obowiązków * nadużycie uprawnień * naruszenie przepisów (wskazać)…………………………………………………………………………….……………………   ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   * inne jakie?..........................................................................................................................................   ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Dodatkowy opis przedmiotu Naruszenia:  *(opis okoliczności Naruszenia oraz sposób w jaki uzyskano o nim wiedzę, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazania czasu i miejsca, wskazanie potencjalnych świadków (w tym osób z którymi Sygnalista kontaktował się w danej sprawie)* |
| Wskazanie dowodów istotnych dla sprawy: |
| Potencjalni świadkowie Naruszenia (imię i nazwisko świadka): |
| Oświadczenie Sygnalisty:  Oświadczam, że dokonując niniejszego Zgłoszenia:   1. Działam w dobrej wierze. 2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w Zgłoszeniu Naruszenia są prawdziwe. 3. Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu Zgłoszenia. 4. Znany jest mi Regulamin zgłoszeń wewnętrznych MV GROUP oraz załączony do niego komunikat informacyjny, dostępne pod adresem whistleblowingPL@mvgroup.eu   …………………………………………………..  Data i podpis Sygnalisty  Opcjonalnie:  □ Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych osobie, której dotyczy Zgłoszenie. Zgodę mogę w każdej chwili cofnąć. Cofnięcie zgody wywiera skutek na przyszłość i nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  …………………………………………………..  Data i podpis Sygnalisty |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Zgłoszenia nadany przez MV GROUP: |  |