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 SygnalistyOpcjonalnie:□ 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: |  |