**Załącznik nr 2**

**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA**

**Uwagi wstępne**

**Informacja:** Formularz służy zgłaszaniu Naruszeń w NTT System S.A. Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych Naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje duże ryzyko ich wystąpienia lub próby ukrycia.

Zasady objęcia ochroną Sygnalisty zostały opisane w Procedurze Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych i objęci nimi są wyłącznie Sygnaliści, którzy dokonują zgłoszenia Naruszenia w dobrej wierze.

Dokonanie Zgłoszenia w złej wierze może stanowić podstawę odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej lub odpowiedzialności za szkodę z tytułu naruszenia praw innych osób lub obowiązków określonych w przepisach prawa, w szczególności w przedmiocie zniesławienia, naruszenia dóbr osobistych, praw autorskich, przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązku zachowania tajemnicy, w tym tajemnicy przedsiębiorstwa.

Dokonywanie Zgłoszeń w złej wierze jest także zagrożone karą grzywny, karą ograniczenia wolności albo karze pozbawienia wolności do lat 2.

Osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia nieprawdziwych informacji przez Sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia od Sygnalisty dokonującego Zgłoszenia w złej wierze.

Zgodnie z treścią Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań Następczych, NTT System S.A. pozostawia bez rozpatrzenia Zgłoszenia Naruszeń, które są anonimowe i nie posiadają danych Sygnalisty, umożliwiających późniejszy kontakt z taką osobą.

1. **Osoba składająca Zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Status Sygnalisty** *(zaznaczyć właściwe)*

* Pracownik
* Współpracownik
* Były Pracownik
* Były Współpracownik
* Osoba w procesie rekrutacji
* Osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług
* Osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
* Osoba wchodząca w skład organów statutowych
* Prokurent
* Wspólnik
* Akcjonariusz
* Stażysta
* Wolontariusz
* Praktykant
* Osoba świadcząca pracę na rzecz wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy/kontrahenta
* Funkcjonariusz/Żołnierz zawodowy
* Inny: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane Osoby pokrzywdzonej – jeżeli dotyczy**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Dane Osoby / Osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem Zgłoszenia**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Opis Naruszenia**

**Data powstania Naruszenia:** ……………..…………………………………………………………………………………………………

**Miejsce wystąpienia Naruszenia:** ………………………………………………………………………………………………………..

**Opis Naruszenia:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Charakter Naruszenia** *(zaznaczyć właściwe)*

* Podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego.
* Niedopełnienie obowiązków lub nadużycie uprawnień.
* Niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach.
* Nieprawidłowości w działalności podmiotu.
* Naruszenie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
* Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane świadków**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Wskazanie posiadanych przez Sygnalistę dowodów Naruszenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**9. Opis skutków Naruszenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**10. Dodatkowe uwagi/informacje**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**11. Załączniki**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejscowość

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Sygnalisty

**12. Adnotacja o otrzymaniu Zgłoszenia**

**Data otrzymania Zgłoszenia** …………………………………………………………………………………………………………………

**Forma otrzymania Zgłoszenia** …………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko osoby przyjmującej Zgłoszenie** …………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis osoby przyjmującej Zgłoszenie** …………………………………………………………………………………………………………………