

Zgłoszenie naruszenia prawa
skierowane do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologiczna w Oleśnicy

A. Dane osobowe osoby zgłaszającej naruszenie	
1. Imię i nazwisko	
2. Adres do kontaktu	
a) adres do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia - adres zamieszkania lub adres poczty elektronicznej, na który należy przesłać potwierdzenie zgłoszenia <i>(podanie adresu nie jest obowiązkowe, jednak w przypadku braku któregośkolwiek adresu nie otrzymasz potwierdzenia przyjęcia Twojego zgłoszenia)</i>	
b) adres do otrzymania informacji zwrotnej - adres zamieszkania lub adres poczty elektronicznej, na który należy przesłać informację zwrotną <i>(podanie adresu nie jest obowiązkowe, jednak w przypadku braku któregośkolwiek adresu nie otrzymasz informacji zwrotnej)</i>	
3. Numer telefonu <i>(nie jest obowiązkowy)</i>	
B. Zgoda na ujawnienie danych osobowych <i>(postaw znak „x” w jednej z kratek po prawej stronie)</i>	
Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie Twoich danych osobowych pozwalających na ustalenie Twojej tożsamości?	<input type="checkbox"/> Tak, wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> Nie, nie wyrażam zgody
C. Opis naruszenia prawa	
1. Opis okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do naruszenia prawa	

2. Skutki naruszenia	
3. Dziedziny, których dotyczy naruszenie <i>(stawiając znak „x”, wskaż dziedziny, których Twoim zdaniem dotyczy zgłoszenie)</i>	
<ol style="list-style-type: none">1. korupcja2. zamówienia publiczne3. usługi, produkty i rynki finansowe;4. przeciwdziałanie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;5. bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami;6. bezpieczeństwo transportu;7. ochrona środowiska;8. ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe;9. bezpieczeństwo żywności i pasz;10. zdrowie i dobrostan zwierząt;11. zdrowie publiczne;12. ochrona konsumentów;13. ochrona prywatności i danych osobowych;14. bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych;	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>15. interesy finansowe Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;</p> <p>16. rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawne zasady konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;</p> <p>17. konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1 - 16</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
4. Przepisy, które zostały naruszone lub mogą zostać naruszone	
5. Dane osobowe osoby (lub dane identyfikujące podmiotu), która dopuściła się naruszenia prawa lub z którą osoba ta jest powiązana <i>(wskaż imię, nazwisko, miejsce zatrudnienia lub stanowisko)</i>	
6. Dane osobowe osoby, która doznała szkody lub krzywdy na skutek naruszenia prawa	
7. Dowody albo osoby lub podmioty, w tym instytucje lub organy publiczne, dysponujące dowodami naruszenia prawa będącego przedmiotem zgłoszenia <i>(wskaż lub dołącz posiadane dowody albo wskaż osoby lub podmioty dysponujące dowodami)</i>	

8. Wykaz osób posiadających wiedzę na temat naruszenia prawa będącego przedmiotem zgłoszenia (świadkowie)	
D. Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenia <i>(złożenie niniejszych oświadczeń jest warunkiem przyjęcia zgłoszenia lub objęcia zgłaszającego ochroną)</i>	
Niniejszym oświadczam, że:	
<ol style="list-style-type: none">1) informacja o naruszeniu prawa będąca przedmiotem niniejszego zgłoszenia nie została zgłoszona na podstawie przepisów odrębnych, w szczególności jako skarga lub zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa;2) naruszenie prawa będące przedmiotem niniejszego zgłoszenia nie godzi wyłącznie w moje prawa;3) niniejsze naruszenie nie następuje wyłącznie w moim indywidualnym interesie lub dla osiągnięcia korzyści;4) w momencie dokonywania niniejszego zgłoszenia miałam/em uzasadnione podstawy sądzić, że informacja o naruszeniu prawa będąca przedmiotem niniejszego zgłoszenia jest prawdziwa, a nadto, że informacja ta stanowi informację o naruszeniu prawa;5) nie jestem sprawcą naruszenia, korzystającym ze zwolnienia z odpowiedzialności lub złagodzenia kary w związku ze moim zachowaniem po popełnieniu naruszenia.	
Data	Czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia
E. Informacja uzupełniana przez podmiot upoważniony do przejmowania zgłoszeń	

1. Numer zgłoszenia	
2. Data zgłoszenia	
Data	Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie