

Grupa MiŚOT

Stowarzyszenie e-Południe: IdM, MdS, Mdl, MdC

MiSOT S.A.: EPIX, MdM, MdO, TdM

FORMULARZ ZGŁOSZEŃ NIEPRAWIDŁOWOŚCI	
Numer zgłoszenia: [wypełnia przyjmujący zgłoszenie]	
Data sporządzenia zgłoszenia:	
Obszar nieprawidłowości:	
Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres/e-mail	
Data i miejsce zaistnienia nieprawidłowości:	
W przypadku dokonywania zgłoszenia po raz kolejny w tej samej sprawie proszę podać kiedy i komu zostały zgłoszone ww. nieprawidłowości.	
Opis nieprawidłowości	
Dowody, świadkowie (wskaż i dołącz posiadane dowody potwierdzające opisywane nieprawidłowości)	

Grupa MiŚOT

Stowarzyszenie e-Południe: IdM, MdS, Mdl, MdC

MiSOT S.A.: EPIX, MdM, MdO, TdM

Załączniki:	
1	
2	
<p>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:</p> <p>Oświadczam, iż jestem świadoma/y możliwych konsekwencji związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości w złej wierze. Dokonując niniejszego zgłoszenia:</p> <ol style="list-style-type: none">1) działam w dobrej wierze,2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,4) ujawnione informacje są mi zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,5) są mi znane obowiązujące w Grupie MiŚOT regulacje prawne dot. zgłoszeń wewnętrznych	
Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia	
Data i podpis Pełnomocnika ds. zgłaszania nieprawidłowości [wypełnia przyjmujący zgłoszenie]	