

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny
w Warszawie
Zespół do spraw naruszeń
ul. Floriańska 10
03 – 707 Warszawa**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO

Osoba dokonująca zgłoszenia:

Imię i nazwisko:
Data zgłoszenia
<i>(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”)</i>	
<input type="checkbox"/>	pracownik
<input type="checkbox"/>	pracownik tymczasowy
<input type="checkbox"/>	osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	prokurent
<input type="checkbox"/>	akcjonariusz lub wspólnik
<input type="checkbox"/>	członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
<input type="checkbox"/>	osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy
<input type="checkbox"/>	stażysta
<input type="checkbox"/>	wolontariusz
<input type="checkbox"/>	praktykant
<input type="checkbox"/>	funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1121)
<input type="checkbox"/>	żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 248 ze zm.)
<input type="checkbox"/>	osoba ubiegająca się o pracę na podstawie stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę świadczenia pracy
<input type="checkbox"/>	osoba ubiegająca się o zawarcie umowy stanowiącej podstawę świadczenia usługi na rzecz podmiotu prawnego

Dane kontaktowe:

E-mail:

Adres korespondencyjny:

Inne:
.....

Jakie naruszenie prawa jest zgłaszane?

Naruszenie prawa, które jest zgłaszane, dotyczy: <i>(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”; może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa)</i>	
<input type="checkbox"/>	korupcji
<input type="checkbox"/>	zamówień publicznych
<input type="checkbox"/>	usług, produktów i rynków finansowych
<input type="checkbox"/>	przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
<input type="checkbox"/>	bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami
<input type="checkbox"/>	bezpieczeństwa transportu
<input type="checkbox"/>	ochrony środowiska
<input type="checkbox"/>	ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego
<input type="checkbox"/>	bezpieczeństwa żywności i pasz
<input type="checkbox"/>	zdrowia i dobrostanu zwierząt
<input type="checkbox"/>	zdrowia publicznego
<input type="checkbox"/>	ochrony konsumentów
<input type="checkbox"/>	ochrony prywatności i danych osobowych
<input type="checkbox"/>	bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych
<input type="checkbox"/>	interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej
<input type="checkbox"/>	rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
<input type="checkbox"/>	konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16
<input type="checkbox"/>	konfliktu interesów

Treść zgłoszenia, w tym opis przedmiotu naruszenia prawa:

Zgłoszenie powinno zawierać w szczególności:

- wskazanie czasu i miejsca naruszenia prawa,
- opis naruszenia prawa oraz wskazanie osób, których zgłoszenie dotyczy, sposób naruszenia, np. niedopełnienie obowiązków, przekroczenie uprawnień, jakich przepisów prawa naruszenie dotyczy (przepisy prawa powszechnie obowiązującego, regulacje wewnętrzne, standardy, wytyczne),
- inne istotne dla sprawy informacje.

Pole do wypełnienia:

Czy zgłaszane są dowody dla sprawy, a jeśli tak, to jakie?

(Prosimy je wymienić i dołączyć do przekazywanego formularza)

Lp.	Nazwa dowodu

Czy to naruszenie prawa było już wcześniej zgłaszane?

(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać kiedy, komu i w jakiej formie to naruszenie prawa było zgłoszone:

Pole do wypełnienia:

W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać, czy otrzymana została odpowiedź na to zgłoszenie:

(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jaka odpowiedź została udzielona:

Pole do wypełnienia:

.....
/podpis zgłaszającego/

** należy postawić znak „X” w odpowiednim polu*