

# ZGŁOSZENIE WEWNĘTRZNE NARUSZENIA PRAWA W ZME EMIT S.A.

Formularz dla Zgłaszającego

1.	Kto dokonuje Zgłoszenia:		
	Imię i Nazwisko:		
	adres:		
	numer telefonu:		
	e-mail:		
2.	Komórka, osoba lub osoby których dotyczy Zgłoszenie		
3.	Czy Zgłoszenie zostało skierowane do innego organu / instytucji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		Adresat:	
4.	<p>Podstawowe informacje o zgłaszanym Naruszeniu prawa, przykładowo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) czas i miejsce zdarzenia;</li><li>2) uczestnicy zdarzenia (osoby dopuszczające się naruszenia, świadkowie, osoby pokrzywdzone),</li><li>3) szczegóły zdarzenia (opis, przebieg, rola jego uczestników),</li><li>4) straty, szkody, konsekwencje zdarzenia.</li></ol>		

## ZGŁOSZENIE WEWNĘTRZNE NARUSZENIA PRAWA W ZME EMIT S.A.

<b>5.</b>	<b>Lista świadków</b>		
	<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Dane kontaktowe (jeśli możliwe do ustalenia)</b>
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
<b>6.</b>	<b>Lista dowodów</b>		
	<b>Lp.</b>	<b>Wskazanie dowodu</b>	<b>Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją gdzie dowód można pozyskać (w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)</b>
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
<b>Załączniki</b>			
<b>7.</b>	<b>Lp.</b>	<b>Opis dokumentu</b>	
	1.	Klauzula informacyjna RODO dla Zgłaszającego	
	2.		
	3.		
	4.		
<b>8.</b>	<input type="checkbox"/> Potwierdzam zapoznanie oraz akceptuję treść klauzuli informacyjnej RODO załączonej do niniejszego zgłoszenia		
	<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem dokonany w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.		
	<b>Data / Miejscowość</b>		<b>Podpis Zgłaszającego</b>
<b>Data wpływu</b>	<b>Metoda przekazania zgłoszenia</b>	<b>Numer Zgłoszenia</b>	<b>Podpis Osoby przyjmującej zgłoszenie</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Ustnie</b> (w siedzibie Spółki do Koordynatora ds. zgłoszeń wewnętrznych); <input type="checkbox"/> <b>Pocztą elektroniczną</b> (adres: rafal.klimczak@cantonigroup.com); <input type="checkbox"/> <b>Telefonicznie</b> (nr tel.: (24) 28-54-687); <input type="checkbox"/> <b>Pisemnie</b> - pocztą tradycyjną (na adres siedziby Spółki); <input type="checkbox"/> <b>Pisemnie</b> - w siedzibie Spółki.		