

ZGŁOSZENIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI¹
Niniejszy formularz służy zgłoszeniu nieprawidłowości w Podmiocie Grupy KGHM zgodnie z „Procedurą Przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych w Grupie KGHM Polska Miedź S.A.” Dane kontaktowe: Departament Zarządzania Ryzykiem Korporacyjnym i Zgodnością KGHM Polska Miedź S.A. ul. M. Skłodowskiej-Curie 48 Dopisek „Zgłoszenie wewnętrzne – do rąk własnych ZR” 59-301 Lubin tel.: +48 76 747 8282
FORMA ZGŁOSZENIA IMIENNE: TAK / NIE (proszę zaznaczyć właściwe) Komentarz: Zgłoszenie anonimowe nie może być zgłoszone w zakresie nieprawidłowości z obszaru: a) mobbingu/dyskryminacji; b) ochrony prywatności i danych osobowych; c) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych.
DANE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA Imię i Nazwisko: _____ Dane kontaktowe: _____ a) telefon: _____ b) adres e-mail: _____
Podmiot z GK KGHM, którego dotyczy zgłoszenie:

¹ Zgłoszenie podlega rozpatrzeniu o ile dotyczy ujawniania nieprawidłowości zdefiniowanych w Procedurze Przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych w Grupie KGHM Polska Miedź S.A.

Status Dokonującego Zgłoszenia (właściwe zaznaczyć „x”):

- ☐ pracownik,
- ☐ były pracownik,
- ☐ osoba ubiegająca się o zatrudnienie,
- ☐ osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, w szczególności umowy zlecenia, umowy o dzieło, kontraktu,
- ☐ przedsiębiorca wykonujący działalność gospodarczą,
- ☐ stażysta,
- ☐ praktykant,
- ☐ wolontariusz,
- ☐ osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej: firma wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy,
- ☐ inna – wskaż

TREŚĆ ZGŁOSZENIA

Prosimy o podanie poniższych informacji:

1. Podaj dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości, przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze, nieprzerwane działanie może doprowadzić do ich zaistnienia:

Imię i nazwisko	Miejsce zatrudnienia

2. Podaj dane osób, które są ofiarami nieprawidłowości stanowiących przedmiot Twojego zgłoszenia lub mogą stać się ofiarami (poniosły lub mogą ponieść straty finansowe, rzeczowe, psychiczne i/lub fizyczne):

Imię i nazwisko	Miejsce zatrudnienia

.....

.....

.....

- Co rzeczywiście się wydarzyło?
- Gdzie i kiedy doszło do wystąpienia nieprawidłowości?
- Jak doszło do powstania nieprawidłowości, jaki był rozwój zdarzeń (w ujęciu chronologicznym)?
- Dlaczego według Ciebie doszło do powstania nieprawidłowości, jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą?
- Jakie skutki, według Ciebie, spowodowały opisane w zgłoszeniu nieprawidłowości lub mogą spowodować?
- Czy przed dokonaniem zgłoszenia podejmowałeś działania w celu eliminacji nieprawidłowości?
- Kto jest sprawcą czynu? Kto jest ofiarą zdarzenia?
- Kto mógł skorzystać na tym zdarzeniu?
- Czy zdarzenie to mogło wywołać jakąś szkodę?
- Jaki związek (kontekst) z pracą ma zgłaszana nieprawidłowość?
- Czy wcześniej zgłaszałeś już nieprawidłowość do przełożonych/pracodawcy? Jeżeli tak, to jaki był tego wynik?

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

DOWODY

Prosimy o wskazanie świadków, dowodów na potwierdzenie stanu faktycznego, np. dokumentów, o ile takowe istnieją oraz załączenie ich do zgłoszenia, jeżeli posiadasz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Oświadczam, iż:

1. dokonując niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości miałem/miałam uzasadnione podstawy sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia lub ujawnienia publicznego jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia lub ujawnienia publicznego i że stanowi informację o naruszeniu prawa;
2. wszystkie zawarte przeze mnie informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy;
3. dokonując zgłoszenia ujawniłem/ujawniłam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;
4. znana jest mi obowiązująca w Grupie KGHM „Procedura przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Grupie KGHM Polska Miedź S.A.”
5. znana mi jest treść obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych w zw. z dokonanym zgłoszeniem;
6. mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości – możliwa odpowiedzialność dyscyplinarna czy też odpowiedzialność karna (zniesławienie/pomówienie).

.....

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia nieprawidłowości

(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)