



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA

Biuro Rachunkowe 2D Ewelina Duma

1) OPIS ZDARZENIA / NARUSZENIA (co się wydarzyło, gdzie i kiedy):

.....

.....

.....

.....

.....

2) OBSZAR (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ AML (przeciwdziałanie praniu pieniędzy)
- ☐ Prawo pracy
- ☐ BHP
- ☐ Ochrona danych osobowych
- ☐ Inne:

3) OSOBY / KOMÓRKI ZAANGAŻOWANE (jeśli znane):

.....

.....

.....

4) DOWODY / ZAŁĄCZNIKI (opcjonalnie):

.....

.....

.....

5) CZY CHCESZ POZOSTAĆ ANONIMOWA/Y?

☐ TAK ☐ NIE

6) DANE KONTAKTOWE DO POTWIERDZENIA I INFORMACJI ZWROTNEJ (opcjonalnie):

E-mail / telefon:

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne z moją wiedzą i zostały przekazane w dobrej wierze.

Data: ____ / ____ / _____ Podpis (jeśli zgłoszenie nie jest anonimowe):

Klauzula informacyjna (RODO):

Administratorem danych osobowych jest Biuro Rachunkowe 2D Ewelina Duma. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu obsługi zgłoszeń i podejmowania działań następnych. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne. Zgłoszenia dotyczące obszaru AML mogą być anonimowe. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych znajdują się w Polityce Prywatności.