

Załącznik nr 1 - wzór zgłoszenia (dla zgłoszeń mailowych lub pocztowych)

Do:
Komisja ds. Naruszeń
Cube Group SA
ul. Puławska 99A
02-595 Warszawa

ZGŁOSZENIE NARUSZENIA

Imię i nazwisko sygnalisty*	
Adres do kontaktu sygnalisty	
Imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgłoszenie naruszenia	
Zgłaszam naruszenie z obszaru*: <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.	
Szczegółowy opis naruszenia zawierający*: <ul style="list-style-type: none">• datę i miejsce zaistnienia naruszenia lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu - z informacją, czy nadal trwa;• możliwie dokładny opis przedmiotu naruszenia;• opis kontekstu związanego z pracą, który umożliwił dostrzeżenie zgłoszonego naruszenia;• wskazanie uzasadnionych podstaw, które umożliwiły stwierdzenie, że informacja o naruszeniu prawa jest prawdziwa.	

*Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe

