**Komenda Powiatowa Policji w Kartuzach**

Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych

**Sprawozdanie z Rozpatrzenia Zgłoszenia Wewnętrznego**

**Nr zgłoszenia:** [Numer zgłoszenia]  
**Data zgłoszenia:** [Data zgłoszenia]  
**Imię i nazwisko sygnalisty:** [Imię i nazwisko]  
**Stanowisko/Stopień sygnalisty:** [Stanowisko/Stopień]  
**Jednostka organizacyjna:** [Jednostka organizacyjna]

**I. Przedmiot zgłoszenia**

1. Rodzaj naruszenia prawa:
2. Krótki opis zgłoszenia:

**II. Działania podjęte w związku ze zgłoszeniem**

1. Ocena zasadności zgłoszenia:
   * Data oceny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * Wynik oceny: [zasadne/niezasadne]
2. Opis działań podjętych w celu weryfikacji zgłoszenia:
3. Czy zgłoszenie zostało przekazane do innych jednostek lub organów?
   * Tak/Nie
   * Jeżeli tak, podać szczegóły (data, nazwa jednostki/organu, zakres przekazania):

**III. Wynik rozpatrzenia zgłoszenia**

1. Wynik końcowy:
   * Zgłoszenie uznane za: [zasadne/niezasadne/częściowo zasadne]
   * Działania podjęte w wyniku zgłoszenia:
2. Zalecenia/Zakończone działania:

**IV. Informacja o ochronie sygnalisty**

1. Data wystawienia zaświadczenia o ochronie sygnalisty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Działania podjęte w celu monitorowania przestrzegania zakazu działań odwetowych:

**V. Sprawozdanie sporządził(a)**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Zatwierdzenie sprawozdania**

Sprawozdanie zatwierdził(a):  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uwagi dodatkowe:**

1. Sprawozdanie należy przechowywać w sposób poufny, zgodnie z zasadami określonymi w § 10 ust. 1 i 2 *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kartuzach*
2. Wszelkie dokumenty i dowody związane z rozpatrywanym zgłoszeniem należy załączyć do niniejszego sprawozdania i archiwizować zgodnie z Procedurą.
3. Kopia sprawozdania może zostać przekazana do właściwych organów lub jednostek tylko w przypadku uzasadnionej potrzeby i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.