**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.