

**INFORMACJA DLA KANDYDATA**  
**O OGÓLNEJ PROCEDURZE ZGŁASZANIA NARUSZEŃ PRAWA ORAZ**  
**OCHRONY SYGNALISTÓW**

Działając na podstawie art. 24 ust 6 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928) w związku z rozpoczętym procesem rekrutacji informujemy Panią/Pana, że w „Auto Park” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa obowiązuje wewnętrzna Procedura zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

Każda osoba (zwana dalej „Sygnalistą”), która powzięła wiedzę lub podejrzenie o wystąpieniu naruszenia prawa ma możliwość dokonania zgłoszenia o takim naruszeniu prawa na zasadach określonych w Procedurze oraz w Ustawie.

Zgłoszenie powinno być udokumentowane w celu umożliwienia zbadania zasadności dokonanego zgłoszenia oraz zawierać co najmniej następujące informacje:

- data i miejsce zdarzenia
- opis zdarzenia oraz sposób w jaki uzyskano o nim wiedzę,
- wskazanie osób zaangażowanych w naruszenia
- dane innych podmiotów, które mogą posiadać wiedzę na temat zdarzenia
- dokumenty i inne środki dowodowe mogące potwierdzić wystąpienie faktów stanowiących podstawę naruszenia
- inne dane i informacje istotne w procesie rozpatrywania zgłoszenia
- wskazanie sposobu kontaktu.

Zgłoszenia można również dokonać korzystając z załącznika nr 1 do Procedury – wzór zgłoszenia naruszenia (przekazany niżej).

Zgłoszenie może być dokonane w jeden z niżej podanych sposobów:

1. w formie elektronicznej na adres email: [naruszenia@toyota-bialystok.pl](mailto:naruszenia@toyota-bialystok.pl)
2. w formie pisemnej na adres: „Auto Park” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, ul. Elewatorska 60, 15-620 Białystok z dopiskiem na kopercie wewnętrznej „ZGŁOSZENIE SYGNALISTY”.
3. w formie ustnej – na wniosek Sygnalisty zgłoszony mailowo na adres email podany powyżej - podczas bezpośredniego spotkania zorganizowanego w terminie do 14 dni od dnia otrzymania takiego wniosku.

Pełna treść procedury dostępna jest w siedzibie Pracodawcy.

## WZÓR ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO NIEPRAWIDŁOWOŚCI

w „Auto Park” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Data i miejsce zgłoszenia			
Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości? (TAK/NIE)* *niepotrzebne skreślić			
<b>DANE KONTAKTOWE SYGNALISTY</b>			
Imię i Nazwisko			
Status (Pracownik, Stażysta itp.)			
Adres e-mail			
Numer telefonu			
Adres			
<b>SZCZEGÓŁY ZGŁOSZENIA</b>			
Data zdarzenia			
Miejsce zdarzenia			
Opis zdarzenia			
Świadkowie (opcjonalnie)		Imię i nazwisko	Dane kontaktowe
	1		
	2		
	3		
	4		
Dowody	5		
		Opis dowodu	
	1		
	2		
	3		

	4	
	5	
<input type="checkbox"/> Jestem w pełni świadomy/-a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości, dokonany w złej wierze. Oznacza to, że wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane informacje są nieprawdziwe lub nie posiadają uzasadnionych podstaw, co może prowadzić do negatywnych konsekwencji dla osób zaangażowanych.		
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymanie potwierdzenia przyjęcia niniejszego zgłoszenia.		
Preferowany sposób kontaktu zwrotnego	<input type="checkbox"/> <b>telefonicznie</b> <input type="checkbox"/> <b>drogą e-mailową</b> <input type="checkbox"/> <b>poczta tradycyjną</b>	
Czy zgłoszenie zostało przekazane podmiotowi zewnętrznemu? (jeśli tak, proszę podać nazwę podmiotu)	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> <b>TAK .....</b>	
<b>Miejsca i data</b>	<b>Podpis</b>	
<b>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA (wypełnia przyjmujący)</b>		
<b>Data wpływu</b>	<b>Sposób przyjęcia zgłoszenia</b>	<b>Podpis</b>
	<input type="checkbox"/> <b>osobiście</b> <input type="checkbox"/> <b>drogą e-mailową</b> <input type="checkbox"/> <b>poczta tradycyjną</b>	