……………………………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

(numer sprawy z rejestru zgłoszeń)

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

W związku z udziałem w pracach rozpatrującego zgłoszenie sygnalisty, zobowiązuje się:

* nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezterminowo zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z pracami i zgłoszeniem sygnalisty,
* wszelkie informacje pozyskane w wyniku zgłoszenia naruszeń są poufne i zobowiązuję się chronić je przed ujawnieniem do wiadomości osób trzecich. Przez informacje poufne należy rozumieć przede wszystkim wszelkie informacje (w tym przekazane lub pozyskane w formie ustnej, pisemnej, elektronicznej i każdej innej) wynikające z prac w trakcie rozpatrywania zgłoszenia bez względu na to, czy zostały one udostępnione w związku z pracami zespołu, czy też zostały pozyskane w inny sposób,
* nie ujawniać, nie upubliczniać, nie przekazywać, ani w inny sposób udostępniać osobom trzecim lub wykorzystywać jakichkolwiek informacji poufnych,
* przyjąć na siebie pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie zobowiązań wynikających z niniejszego oświadczenia.

................................., dnia ..........................

(miejsce i data podpisu składającego oświadczenie)

…………………………………………………….. ………………...….………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie) (podpis Prezesa OHZ Lubiana Sp. z o.o.   
 przyjmującego oświadczenie pracownika)

……………………………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………………………

(numer sprawy z rejestru zgłoszeń)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Niniejszym oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wyłączeniu z udziału w rozpatrywaniu przedmiotowej sprawy z uwagi na konflikt interesów.

Za konflikt interesów uznaje się m.in. sytuację, gdy:

* w toczącym się postępowaniu wyjaśniającym jest się wnioskującym wskazanym   
  w zgłoszeniu jako osoba naruszająca prawo lub pozostaje się w zależności służbowej  
  ze wskazanymi w zgłoszeniu osobami,
* pozostaję z osobą składającą zgłoszenie lub której dotyczy zgłoszenie w stosunku małżeńskim, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związaną z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli
* osobą pozostającą wobec zgłaszającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym,  
  że może budzić to uzasadnione wątpliwości, co do obiektywizmu i bezstronności.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania osoby upoważnionej do przyjmowania zgłoszeń naruszenia prawa w przypadku zaistnienia uzasadnionych wątpliwości co do mojej bezstronności.

................................., dnia ..........................

(miejsce i data podpisu składającego oświadczenie)

…………………………………………………….. ………………...….………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie) (podpis Prezesa OHZ Lubiana Sp.z o.o.   
 przyjmującego oświadczenie pracownika)