**NYOMTATVÁNY VISSZAÉLÉS BEJELENTÉSÉHEZ** 

**Amennyiben eddig még nem tette meg, kérjük, hogy a bejelentés és a nyomtatvány kitöltése előtt figyelmesen olvassa el a weboldalon található tájékoztatókat a belső visszaélés – bejelentési rendszerről, valamint az adatkezelésről.**

**NYILATKOZAT**

**Kérjük X-el jelölje, hogy az alábbi nyilatkozatokat elolvasta és tudomásul vette:**

□ Nyilatkozom, hogy elolvastam és tudomásul vettem a Budapest Főváros XV. Kerület Önkormányzata és Budapest Főváros XV. Kerületi Polgármesteri Hivatala, továbbá az önkormányzat által irányított intézmények visszaélés-bejelentési és közérdekű bejelentési rendszerének működtetéséről szóló utasítás,

□ Nyilatkozom, hogy elolvastam és tudomásul vettem a Budapest Főváros XV. Kerület Önkormányzata és Budapest Főváros XV. Kerületi Polgármesteri Hivatala, továbbá az önkormányzat által irányított intézmények visszaélés-bejelentési bejelentési rendszerére vonatkozó tájékoztatóban foglaltakat.

□ Nyilatkozom, hogy elolvastam és tudomásul vettem a Budapest Főváros XV. Kerület Önkormányzata és Budapest Főváros XV. Kerületi Polgármesteri Hivatala, továbbá az önkormányzat által irányított intézmények belső visszaélés-bejelentési rendszerére vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat.

□ Nyilatkozom, hogy a rosszhiszemű bejelentéssel kapcsolatos tájékoztatást elolvastam és tudomásul vettem, miszerint, ha a kivizsgálás során nyilvánvalóvá válik, hogy én, mint bejelentő rosszhiszeműen, valótlan adatot vagy információt közöltem, a bejelentés elintézését megalapozó vizsgálat intézkedés mellőzésével befejezhető, illetve, a személyes adataim az eljárás lefolytatására jogosult szerv vagy személy részére átadható.

□ Nyilatkozom, hogy a bejelentést jóhiszeműen, valós tények, adatok és bizonyítékok alapján teszem meg, illetve alapos okkal feltételezem, hogy a bejelentéssel érintett körülményekre vonatkozó információ a bejelentés időpontjában valós.

**BEJELENTÉSRE VALÓ JOGOSULTSÁG**

**Kérjük jelölje X-el, hogy Ön mi alapján jogosult bejelentést tenni és aláhúzással jelölje az érintett szervezetet.**

**□** a helyi önkormányzati szerv által foglalkoztatott személy

□ Az a foglalkoztatott, akinek a helyi önkormányzati szervnél fennálló foglalkoztatásra irányuló jogviszonya megszűnt

□ A helyi önkormányzati szervvel egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyban álló személy

□ Azon személy, aki a helyi önkormányzati szervvel korábban az előző pontban említett jogviszonyban állt

□ A helyi önkormányzati szervvel munkaviszony vagy egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszony létesítésére irányuló eljárás megkezdődött (ideértve az álláspályázók felvételi eljárását is)

□ A helyi önkormányzati szervvel szerződéses kapcsolatban álló egyéni vállalkozó, egyéni cég

□ A helyi önkormányzati szervvel szerződéses kapcsolat létesítésére vonatkozó eljárást megkezdett, szerződéses kapcsolatban álló vagy szerződéses kapcsolatban állt vállalkozó, alvállalkozó, beszállító, illetve megbízott felügyelete és irányítása alatt álló személy.

Kérjük húzza a fentebb megjelölt bejelentési jogosultság melyik szervezetnél keletkezik /keletkezett:

1. Budapest Főváros XV. Kerület Rákospalota, Pestújhely, Újpalota Önkormányzata,
2. Budapest Főváros XV. Kerületi Rákospalota, Pestújhely, Újpalota Polgármesteri Hivatal,
3. Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Egyesített Bölcsődék,
4. Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Hétszínvirág Összevont Óvoda,
5. Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Rákospalotai Összevont Óvoda,
6. Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Újpalotai Összevont Óvoda,
7. Budapest Főváros XV. Kerületi Önkormányzat Göncz Árpád Szociális Intézmény,
8. Budapest Főváros XV. Kerület Önkormányzat Dr. Vass László Egészségügyi Intézmény,
9. Budapest Főváros XV. Kerület Rákospalota, Pestújhely, Újpalota Önkormányzat Gazdasági Működtetési Központ

**BEJELENTÉS MÓDJA**

**Kérjük jelölje X-el, hogyan kívánja megtenni a bejelentést!**

□ a bejelentést anonim módon szeretném megtenni

□ a bejelentést a valós adataim megjelölésével kívánom megtenni

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben anonim bejelentést tesz, úgy a panaszokról és a közérdekű bejelentésekről, valamint a visszaélések bejelentésével összefüggő szabályokról szóló 2023. évi XXV. törvény 22. § (6) bekezdés a) pontja alapján az Intézmény mellőzheti a bejelentés kivizsgálását.

**Bejelentő személyes adatai – kötelezően kitöltendő, amennyiben nem anonim módon tesz bejelentést**

|  |  |
| --- | --- |
| Név / Jogi személy neve: |  |
| Jogi személy esetén törvényes képviselő neve: |  |
| Állandó lakcím / Székhely |  |
| Levelezési cím: |  |
| E-mail cím: |  |

**Kérjük jelölje X-el, hogy milyen úton kéri a visszajelzést:**

□ postai úton levélben

□ elektronikus úton e-mailben

**BEJELENTÉS**

**Tett-e már bejelentést korábban ugyan ebben az ügyben, akár írásban, akár szóban? Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ:**

□ Igen

□ Nem

**Bejelentés oka, kérjük jelölje X-el, hogy milyen típusú visszaélésről szerzett tudomást:**

□ korrupció

□ vagyon elleni bűncselekmény

□ pénzmosás

□ testi és pszichés épség vagy a magánszféra megsértése

□ hátrányos megkülönböztetés

□ zaklatás

□ adatvédelmi szabályok megsértése

□ etikátlan magatartás

□ egyéb

**Mikor szerzett tudomást vagy észlelte a bejelentés alapját képező visszaélést? Kérjük írja le a pontos dátumot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rendelkezik-e a visszaélés tényét alátámasztó iratokkal? Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ:**

□ Igen

□ Nem

**Ha nem rendelkezik a visszaélést alátámasztó iratokkal, de tudomása van azok létezéséről? Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ:**

□ Igen

□ Nem

**Ha rendelkezik vagy tudomása van az alátámasztó iratokról, akkor írja le, hogy mi az/mik azok:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A bejelenteni kívánt visszaélés tartalmának részletes leírása** *(kérjük, hogy a leírásban is jelölje meg azon személyt vagy szervezetet, amelynek magatartása kifogásolható volt)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bejelentő aláírása

*(kivéve anonim bejelentő esetén)*