



ФОРМУЛЯР ЗА РЕГИСТРИРАНЕ НА СИГНАЛ

ЗА ПОДАВАНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАРУШЕНИЯ СЪГЛАСНО ЗАКОН ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЦАТА, ПОДАВАЩИ СИГНАЛИ ИЛИ ПУБЛИЧНО ОПОВЕСТЯВАЩИ ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАРУШЕНИЯ

ВАЖНО! Преди попълване на формуляра, моля да се запознаете с указанията

Попълва се от служителя, приел сигнала

Уин Дата

--	--

(Уникален идентификационен номер – предоставя се от Комисия за защита на личните данни)

НАЧИН НА ПОДАВАНЕ

 ПИСМЕН УСТЕН ЛИЧНО ЧРЕЗ ПЪЛНОМОЩНИК

ДАНИИ ЗА СЛУЖИТЕЛЯ, ПРИЕЛ И РЕГИСТРИРАЛ СИГНАЛА

Име

(собствено, бащино и фамилно)

Длъжност Месторабота
Наименование „Групама Застраховане“ ЕАД, „Групама Животозастраховане“ ЕАДКод по БУЛСТАТ/ЕИК

1	3	1	4	2	1	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	3	1	2	7	2	3	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Попълва се от Подателя на сигнала, в случай че той ползва формуляра като образец за подаване на сигнал

ЧАСТ I. ДАНИИ ЗА ПОДАТЕЛЯ НА СИГНАЛА

Име

(собствено, бащино и фамилно)

ДАНИИ ЗА КОНТАКТ

Област Населено място Адрес за
кореспонденция

Телефон

Електронна поща (ако има такава)

- Желяя да получа потвърждение за приемането на сигнала
(попълва се, само ако сигналът се подава пред КЗЛД)

В КАЧЕСТВОТО МУ НА	<input type="checkbox"/> работник, служител, държавен служител или друго лице, което полага наемен труд, независимо от характера на работата, от начина на заплащането и от източника на финансирането;
	<input type="checkbox"/> лице, което полага труд без трудово правоотношение и/или упражнява свободна професия и/или занаятчийска дейност;
	<input type="checkbox"/> доброволец или стажант;
	<input type="checkbox"/> съдружник, акционер, едноличен собственик на капитала, член на управителен или контролен орган на търговско дружество, член на одитния комитет на предприятие;
	<input type="checkbox"/> лице, което работи за физическо или юридическо лице, негови подизпълнители или доставчици;
	<input type="checkbox"/> кандидат за работа, участвал в конкурс или друга форма на подбор за постъпване на работа и получил в това качество информация за нарушение;
	<input type="checkbox"/> работник или служител, когато информацията е получена в рамките на трудово или служебно правоотношение, което е прекратено към момента на подаване на сигнала или на публичното оповестяване;
<input type="checkbox"/> друго качество на Подателя на сигнала, за нарушение, станало му известно в работен контекст ¹ .(моля посочете).....	

ЧАСТ II. СРЕЩУ КОГО СЕ ПОДАВА СИГНАЛЪТ

ИДЕНТИФИКАЦИЯ (при сигнал срещу физическо лице)	
Име	<input type="text"/> (собствено, бащино и фамилно, ако е известно)
МЕСТОРАБОТА Наименование	<input type="text"/>
Код по БУЛСТАТ/ЕИК	<input type="text"/>
ИДЕНТИФИКАЦИЯ (при сигнал срещу държавни, общински органи или юридически лица)	
Наименование	<input type="text"/>
Код по БУЛСТАТ/ЕИК	<input type="text"/>

¹ Съгласно §1, т. 4 от ДР на ЗЗЛПСПОИН - „Работен контекст“ са настоящи или минали работни дейности в публичния или в частния сектор, чрез които, независимо от тяхното естество, лицата получават информация за нарушения и в рамките на които тези лица могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия, ако подадат такава информация.



ЧАСТ III. ДАННИ ЗА НАРУШЕНИЕТО

1. НАРУШЕНИЕТО Е СВЪРЗАНО С (отбележете областта на нарушението)

<input type="checkbox"/>	нарушение на българското законодателство или на актове на Европейския съюз в областта на:
<input type="checkbox"/>	обществените поръчки;
<input type="checkbox"/>	финансовите услуги, продукти и пазари и предотвратяването на изпирането на пари и финансирането на тероризма;
<input type="checkbox"/>	безопасността и съответствието на продуктите;
<input type="checkbox"/>	безопасността на транспорта;
<input type="checkbox"/>	опазването на околната среда;
<input type="checkbox"/>	радиационната защита и ядрената безопасност;
<input type="checkbox"/>	безопасността на храните и фуражите, здравето на животните и хуманното отношение към тях;
<input type="checkbox"/>	общественото здраве;
<input type="checkbox"/>	защитата на потребителите;
<input type="checkbox"/>	защитата на неприкосновеността на личния живот и личните данни;
<input type="checkbox"/>	сигурността на мрежите и информационните системи;
<input type="checkbox"/>	нарушение, което засяга финансовите интереси на Европейския съюз по смисъла на чл. 325 от Договора за функционирането на Европейския съюз;
<input type="checkbox"/>	нарушение на правилата на вътрешния пазар по смисъла на чл. 26, параграф 2 от Договора за функционирането на Европейския съюз, включително правилата на Европейския съюз и българското законодателство относно конкуренцията и държавните помощи;
<input type="checkbox"/>	нарушение, свързано с трансгранични данъчни схеми, чиято цел е да се получи данъчно предимство, което противоречи на предмета или на целта на приложимото право в областта на корпоративното данъчно облагане;
<input type="checkbox"/>	извършено престъпление от общ характер, за което Подателя на сигнала е узнал във връзка с извършване на своята работа или при изпълнение на служебните си задължения.
<input type="checkbox"/>	нарушения на българското законодателство в областта на:
<input type="checkbox"/>	правилата за заплащане на дължими публични държавни и общински вземания;
<input type="checkbox"/>	трудовете законодателство;
<input type="checkbox"/>	законодателството, свързано с изпълнението на държавна служба.

2. КОГА Е ИЗВЪРШЕНО НАРУШЕНИЕТО

Дата/ Период	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

3. ОПИСАНИЕ НА НАРУШЕНИЕТО (конкретни данни за нарушението или реалната опасност такава да бъде извършено)

<input type="text"/>

4. ОПИС НА ПРИЛОЖЕНИТЕ ДОКАЗАТЕЛСТВА

ЧАСТ IV. ЛИЦА, РАЗЛИЧНИ ОТ ПОДАТЕЛЯ НА СИГНАЛА, НА КОИТО ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ ЗАЩИТА

(ако са известни към момента на подаване на сигнала)

<input type="checkbox"/>	лица, които помагат на Подателя на сигнала в процеса на подаване на сигнал;
<input type="checkbox"/>	лица, които са свързани с Подателя на сигнала ² и които могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия поради сигнализирането;
<input type="checkbox"/>	юридически лица, в които Подателя на сигнала притежава дялово участие, за които работи или с които е свързано по друг начин в работен контекст.

ИЗБРОЯВАНЕ/ИДЕНТИФИЦИРАНЕ НА ЛИЦАТА, НА КОИТО ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ ЗАЩИТА

<p>КАЧЕСТВО НА ЛИЦЕТО <i>(колега, роднина без ограничение в степените, юридическо лице, в което Подателя на сигнала притежава дялово участие, за което работи или с които е свързано по друг начин в работен контекст)</i></p>																																		
<p>Име (за физически лица)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"></div> <p>(собствено, бащино и фамилно, ако е известно)</p>																																	
<p>Наименование (за юридически лица)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"></div> <p>Код по Булстат/ ЕИК</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table> <p>Представявано от</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"></div>																																	

ДАННИ ЗА КОНТАКТ

Населено място

Адрес за кореспонденция

Телефон <input style="width: 90%;" type="text"/>	Електронен адрес (ако има такъв) <input style="width: 90%;" type="text"/>
--	---

² Съгласно §1, т. 9 от ДР на ЗЗЛПСПОИН - "Лица, свързани със Подателя на сигнала" са трети лица, които могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия в работен контекст, като колеги или роднини без ограничение в степените

**ЧАСТ V. ЛИЦА, КОИТО МОГАТ ДА ПОТВЪРДЯТ СЪОБЩЕНИТЕ ДАННИ ИЛИ ДА ПРЕДОСТАВЯТ ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

Име (за физически лица)	<input type="text"/> (собствено, бащино и фамилно, ако е известно)
Наименование (за юридически лица)	<input type="text"/> Код по Булстат/ ЕИК <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Представлявано от <input type="text"/>
ДАННИ ЗА КОНТАКТ	
Населено място	<input type="text"/>
Адрес за кореспонденция	<input type="text"/>
Телефон	Електронен адрес (ако има такъв)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ПОКАНА ЗА ПОДПИСВАНЕ НА СИГНАЛА ОТ ПОДАТЕЛЯ НА СИГНАЛА
(отбелязва се от служителя, приел и регистрирал сигнала) СЪГЛАСИЕ ОТКАЗСИГНАЛЪТ Е ПРИЕТ И РЕГИСТРИРАН ОТ:
(име на служителя)

ДЛЪЖНОСТ:

ДАТА:

ПОДПИС:

ПОДАТЕЛ НА СИГНАЛА/ПЪЛНОМОЩНИК:
(име)

ДАТА:

ПОДПИС:

Обща информация и указания за попълване към Подателя на сигнала

1. Настоящият формуляр служи за регистриране на сигнали за нарушения чрез канал за вътрешно подаване на сигнал.
 - „Вътрешно подаване на сигнал“ (пред задължените субекти по чл. 12 от ЗЗЛПСПОИН³) е устно или писмено съобщаване на информация за нарушения в рамките на даден правен субект в частния или публичния сектор.
 - „Външно подаване на сигнал“ (пред КЗЛД) е устно или писмено съобщаване на информация за нарушения на компетентните органи, съгласно ЗЗЛПСПОИН.
2. **ВАЖНО!** Формулярът е предназначен за служебно ползване при регистрирането на сигнал от Служителите, отговарящи за разглеждане на сигнали. Формулярът може да се ползва и от Подателите на сигнали като образец за подаване на сигнал. В този случай Подателя на сигнала попълва само Част I – V включително.
3. Формулярът е предназначен и за случаите на устно подаване на сигнал. В тези случаи Служителят, отговарящ за разглеждане на сигнали, документира сигнала чрез попълване на формуляра. След попълване на формуляра служителят предлага на Подателя на сигнала да го подпише при желание от негова страна и отбелязва неговото съгласие или отказ на съответното място във формуляра. Подписът следва да бъде положен в срок не по-късно от 7 дни, след поканата.
4. Разглеждат се сигнали, подадени от физическо лице, лично или чрез пълномощник с изрично писмено пълномощно (не е необходима нотариална заверка), чрез канал за вътрешно подаване на сигнал или публично оповестили информация за нарушения в работен контекст.
5. При подаване на сигнал чрез пълномощник към сигнала се прилага пълномощното по т. 4 в оригинал.
6. По регистрирани анонимни сигнали или сигнали, отнасящи се до нарушения, извършени преди повече от две години, не се образува производство.
7. Не се разглеждат регистрирани сигнали, които не попадат в обхвата на ЗЗЛПСПОИН и съдържанието на които не дава основания да се приемат за правдоподобни.
8. Регистрирани сигнали, съдържащи очевидно неверни или заблуждаващи твърдения за факти, се връщат с указание към Подателя на сигнала за коригиране на твърденията и за отговорността, която носи за набедряване по чл. 286 от Наказателния кодекс.
9. Подателят на сигнала попълва само Част I – V включително.
10. Всяка нова или непосочена при подаването на формуляра информация във връзка със сигнала може да бъде предоставена допълнително от Подателя на сигнала, като се реферира към първоначалния сигнал.
11. Моля имайте предвид, че:
 - По регистрирани анонимни сигнали или сигнали, отнасящи се до нарушения, извършени преди повече от две години, не се образува производство.
 - Не се разглеждат регистрирани сигнали, които не попадат в обхвата на ЗЗЛПСПОИН и съдържанието на които не дава основания да се приемат за правдоподобни.
 - Регистрирани сигнали, съдържащи очевидно неверни или заблуждаващи твърдения за факти, се връщат с указание към Подателя на сигнала за коригиране на твърденията и за отговорността, която носи за набедряване по чл. 286 от Наказателния кодекс.

ЗА ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛИ ИЛИ ПУБЛИЧНО ОПОВЕСТЯВАНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ СЕ НОСИ АДМИНИСТРАТИВНОНАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 45 ОТ ЗЗЛПСПОИН.

³ Задължени субекти

Чл. 12. (*) (1) Задължени субекти по този закон са:

1. работодателите в публичния сектор с изключение на общините по ал. 2;

2. работодателите в частния сектор с 50 и повече работници или служители;

3. работодателите в частния сектор независимо от броя на работниците или служителите, ако осъществяваната от тях дейност попада в приложното поле на актовете на Европейския съюз, посочени в част I, буква "Б" и част II от приложението към чл. 3, ал. 1 и 3.

(2) Общините с население под 10 000 души или по-малко от 50 работници или служители могат да споделят ресурси за получаване на сигнали за нарушения и за предприемане на последващи действия по тях при спазване на задължението за поверителност.

(3) Задължените субекти по ал. 1, т. 2 с общ брой от 50 до 249 работници или служители могат да използват общ канал за вътрешно подаване на сигнал, като определят едно лице или обособено звено съгласно чл. 14.