

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA INFORMACJI O NARUSZENIU W SPÓŁCE CENTRUM FINANSOWE S.A.

Formularz służy dokonywaniu zgłoszeń informacji o naruszeniach prawa, procedur oraz standardów etycznych w spółce Centrum Finansowe S.A. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Grzybowska 87, 00-844 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000366338, NIP 5272579235, REGON 141482716, kapitał zakładowy: 9.199.856 zł, wpłacony w całości (zwana dalej „Centrum Finansowym”), uzyskanych w kontekście związanym z pracą, zgodnie z Procedurą zgłaszania naruszeń i podejmowania działań następczych oraz ochrony praw sygnalistów w spółce Centrum Finansowe S.A.

Przez informację o naruszeniu należy rozumieć informację, w tym uzasadnione podejrzenie, dotyczące zaistniałego lub potencjalnego naruszenia prawa dotyczącego obszarów wskazanych w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów („Ustawa o ochronie sygnalistów”), procedur lub standardów etycznych obowiązujących w Spółce, do którego doszło lub prawdopodobnie dojdzie w Spółce, w której Sygnalista uczestniczył w procesie rekrutacji lub innych negocjacji poprzedzających zawarcie umowy, pracuje lub pracował, utrzymuje lub utrzymywał kontakt ze Spółką w kontekście związanym z pracą, lub informację dotyczącą próby ukrycia takiego naruszenia.

Centrum Finansowe zapewnia, aby procedura zgłoszeń wewnętrznych oraz związane z tym przetwarzanie danych osobowych uniemożliwiły uzyskanie dostępu do informacji objętych zgłoszeniem nieupoważnionym osobom oraz zapewniły ochronę poufności tożsamości Sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie, oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu. Ochrona poufności dotyczy informacji, na podstawie których można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować tożsamość takich osób.

Sygnalista otrzyma potwierdzenie przyjęcia niniejszego zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania przez Centrum Finansowe, chyba że Sygnalista nie podał adresu do kontaktu, na który należy przekazać potwierdzenie.

I. ADRESAT ZGŁOSZENIA	
<input type="checkbox"/> Prezes Zarządu Centrum Finansowego	<input type="checkbox"/> Rada Nadzorcza Centrum Finansowego
Zgłoszenia należy kierować do Prezesa Zarządu Centrum Finansowego, a w przypadku zgłoszeń dotyczących członków Zarządu, do Rady Nadzorczej Centrum Finansowego.	

II. DANE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA*	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	<input type="checkbox"/> pracownik, <input type="checkbox"/> pracownik tymczasowy, <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, <input type="checkbox"/> przedsiębiorca, <input type="checkbox"/> akcjonariusz, <input type="checkbox"/> członek zarządu,

	<input type="checkbox"/> członek rady nadzorczej, <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, <input type="checkbox"/> stażysta, <input type="checkbox"/> wolontariusz, <input type="checkbox"/> praktykant, <input type="checkbox"/> były pracownik, <input type="checkbox"/> kandydat do pracy, <input type="checkbox"/> inne: _____
Dane do kontaktu (dobrowolne):	
ulica:	
numer domu:	
numer mieszkania:	
kod pocztowy:	
miejsowość:	
adres e-mail:	
numer telefonu:	
Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom trzecim (innym niż osoby upoważnione do przyjęcia oraz rozpatrzenia zgłoszenia):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<b>III. ZGŁASZANE NARUSZENIE</b>	
Zgłaszam naruszenie dotyczące:	<input type="checkbox"/> prawa dotyczącego obszarów wskazanych w art. 3 ust. 1 Ustawy o ochronie sygnalistów, polegające na działaniu lub zaniechaniu niezgodnym z prawem lub mające na celu obejście prawa; <input type="checkbox"/> obowiązujących w Centrum Finansowym procedur wewnętrznych, w tym w szczególności procedur raportowania; <input type="checkbox"/> obowiązujących w Centrum Finansowym standardów etycznych.
Data wystąpienia naruszenia:	
Miejsce wystąpienia naruszenia:	
Opis naruszenia:	

<p>Na czym polega naruszenie i w jaki sposób do niego doszło?</p>	
<p>W jaki sposób uzyskał/a Pan/Pani wiedzę o naruszeniu?</p>	
<p>Czy zgłaszał/a Pan/Pani wcześniej informację o naruszeniu? Jeżeli tak, prosimy wskazać datę zgłoszenia, dane osoby, której zgłoszono informację o naruszeniu oraz jakie działania zostały podjęte.</p>	
<p>Czy podjął/ęła Pan/Pani inne działania w związku ze zgłaszanym naruszeniem? Jeżeli tak, to jakie?</p>	
<p>Czy istnieją osoby, które próbowały ukryć informacje o naruszeniu lub zniechęcić Pana/Panią do zgłoszenia informacji o naruszeniu? Jeśli tak, prosimy o wskazanie tych osób i opisanie ich działań.</p>	
<p>Czy istnieją osoby, które pomagają Panu/Pani w dokonaniu zgłoszenia, których pomoc nie powinna zostać ujawniona? Prosimy o wskazanie tych osób i ich roli w zgłoszeniu.</p>	
<p>Czy istnieją osoby powiązane z Panem/Panią (np. współpracownicy, osoby najbliższe, tj. małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu), które mogą doświadczyć działań odwetowych w kontekście związanym z pracą w Spółce w związku z dokonaniem zgłoszeniem? Prosimy o wskazanie tych osób oraz rodzaju powiązania.</p>	
<p>Dodatkowe informacje:</p>	

#### IV. OSOBY ZAANGAŻOWANE W NARUSZENIE

Dane osoby, która dopuściła się naruszenia:

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe:	
Stanowisko:	<input type="checkbox"/> pracownik, <input type="checkbox"/> pracownik tymczasowy, <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, <input type="checkbox"/> przedsiębiorca, <input type="checkbox"/> akcjonariusz, <input type="checkbox"/> członek zarządu, <input type="checkbox"/> członek rady nadzorczej, <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, <input type="checkbox"/> stażysta, <input type="checkbox"/> wolontariusz, <input type="checkbox"/> praktykant, <input type="checkbox"/> były pracownik, <input type="checkbox"/> kandydat do pracy, <input type="checkbox"/> inne: _____
Osoby trzecie zaangażowane w naruszenie lub mogące posiadać wiedzę na temat naruszenia (np. świadkowie naruszenia)	
Imię i nazwisko:	
Dane kontaktowe:	
Sposób zaangażowania:	

**V. WSKAZANIE DOWODÓW NA OKOLICZNOŚĆ ISTNIENIA NARUSZENIA LUB INFORMACJI O ISTNIENIU TAKICH DOWODÓW - PROSIMY Podać OZNACZENIE DOWODU ORAZ OKOLICZNOŚCI, KTÓRE MAJĄ BYĆ UDOWODNIONE. JEŻELI POSIADA PAN/PANI DOKUMENTY, ZDJĘCIA, NAGRANIA LUB INNE MATERIAŁY POTWIERDZAJĄCE ISTNIENIE NARUSZENIA PROSIMY O ICH DOŁĄCZENIE DO ZGŁOSZENIA.**

Lp.	Dowód	Okoliczność, która ma zostać udowodniona	Czy dowód został załączony do niniejszego Zgłoszenia? Jeżeli nie, prosimy o wskazanie, gdzie znajduje się powoływany dowód
1			

2			
3			

\_\_\_\_\_

Podpis Sygnalisty\*

\_\_\_\_\_

Data

\* Pola oznaczone gwiazdką (\*) należy uzupełnić w przypadku zgłoszeń nieanonimowych. Sygnaliści są zachęceni do dokonywania zgłoszeń w sposób poufny, tj. ujawniania swojej tożsamości przy zgłaszaniu Naruszeń osobom upoważnionym do przyjęcia oraz rozpatrzenia zgłoszenia, jakkolwiek w każdym przypadku mogą zachować anonimowość.

Jeżeli informacja o naruszeniu prawa została zgłoszona anonimowo, a następnie doszło do ujawnienia tożsamości Sygnalisty i doświadczył on działań odwetowych, Sygnalista podlega ochronie przed działaniami odwetowymi zgodnie z przepisami rozdziału 2 ustawy z dnia o ochronie sygnalistów, jeżeli spełnione zostały warunki określone w art. 6 Ustawy o ochronie sygnalistów.