

## NYOMTATVÁNY A VISSZAÉLÉS BEJELENTÉSÉHEZ

**Amennyiben eddig még nem tette meg, kérjük, hogy a bejelentés és a nyomtatvány kitöltése előtt figyelmesen olvassa el a [bmszki.hu](http://bmszki.hu) weboldalon található tájékoztatókat a belső visszaélés – bejelentési rendszerről, valamint az adatkezelésről.**

### **Kérjük x-el jelölje meg, hogy az alábbi nyilatkozatokat elolvasta és tudomásul vette.**

- Nyilatkozom, hogy elolvastam és tudomásul vettem a BMSZKI bejelentési rendszerére vonatkozó tájékoztatóban foglaltakat.
- Nyilatkozom, hogy elolvastam és tudomásul vettem a BMSZKI 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 BMSZKI a bejelentés elintézését megalapozó vizsgálatot intézkedés mellőzésével befejezheti, illetve, a személyes adataimat az eljárás lefolytatására jogosult szerv vagy személy részére átadhatja.
- 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.
- Kifejezetten hozzájárulok személyes adataimnak az adatkezelési tájékoztató szerinti kezeléséhez és továbbításához a BMSZKI. részére a bejelentés kivizsgálásába szükségszerűen bevont résztvevő szakértői, illetve a bejelentés alapján esetlegesen kezdeményezett eljárás lefolytatására hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, valamint a BMSZKI képviselőjét ellátó ügyvéd részére

### **Bejelentésre való jogosultság**

**Kérjük jelölje X-el, hogy Ön mi alapján jogosult bejelentést tenni. Milyen kapcsolatban áll a BMSZKI -val?**

- A BMSZKI által foglalkoztatott személy.
- Az a foglalkoztatott, akinek a BMSZKI-nál fennálló foglalkoztatásra irányuló jogviszonya megszűnt.
- A BMSZKI-val egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyban álló személy.
- Azon személy, aki a BMSZKI-val korábban az előző pontban említett jogviszonyban állt.
- A BMSZKI-val munkaviszonyt vagy egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyt létesíteni kívánó olyan személyek, akik esetében e jogviszony létesítésére vonatkozó eljárás megkezdődött - ideértve az álláspályázók felvételi eljárását.
- Az BMSZKI-val szerződéses kapcsolatban álló egyéni vállalkozó, egyéni cég.
- Az BMSZKI.-val szerződéses kapcsolat létesítésére vonatkozó eljárást megkezdett, szerződéses kapcsolatban álló vagy szerződéses kapcsolatban állt vállalkozó, alvállalkozó, beszállító, illetve megbízott felügyelete és irányítása alatt álló személy.

- Az BMSZKI. tekintetében tulajdonosi részesedéssel rendelkező személy, valamint az BMSZKI. felügyelő, fenntartói testületéhez tartozó személy
- Az BMSZKI.-nál tevékenységet végző gyakornok és önkéntes.

Foglalkoztatásra irányuló jogviszony: minden olyan jogviszony, amelyben a foglalkoztatott az BMSZKI. részére és annak irányítása alatt ellenérték fejében tevékenységet végez vagy önmaga foglalkoztatását végzi.

Foglalkoztatott: az a természetes személy, aki az BMSZKI. számára és annak irányítása alatt foglalkoztatásra irányuló jogviszony keretében, ellenérték fejében tevékenységet végez, vagy önmaga foglalkoztatását végzi.

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

- a bejelentést anonim módon szeretném megtenni<sup>1</sup>
- a bejelentést a valós adataim megjelölésével kívánom megtenni

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

Név/Jogi személy neve: \_\_\_\_\_

Jogi személy esetén a törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Jelölje X-el, hogy milyen úton kéri a visszajelzést:

- postai úton levélben
- elektronikus úton e-mailben

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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 a **BMSZKI mellőzheti a bejelentés kivizsgálását.**

## **Bejelentés**

**Tett-e már bejelentést korábban ugyan ebben az ügyben, akár írásban, akár szóban?**

*(X-el jelölje a megfelelő választ)*

- Igen
- Nem

## **Bejelentés oka**

*(X-el jelölje, 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
- összeférhetlenség, érdekütközés
- egyéb etikátlan magatartás a kollégákkal, a partnerekkel vagy harmadik személyekkel szemben
- egyéb szabálytalanság az BMSZKI. hírnevét károsítja
- egyéb

**Mikor szerzett tudomást vagy észlelte a bejelentés alapját képező visszaélést?**

*(Kérjük írja le a pontos dátumot)*

\_\_\_\_\_

**Rendelkezik-e a visszaélés tényét alátámasztó melléklettel/mellékletekkel?** pl.: tanúk vallomása, tárgyi és okirati bizonyítékok stb. akkor is, ha ezek nincsenek az Ön birtokában, de tudomása van a létezésükről. *(x-el jelölje a megfelelő választ)*

- Igen

Ha igen, akkor írja le, hogy mi az/mik azok: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Nem

**Kérjük sorolja fel, hogy miket fog csatoltan elküldeni részünkre az Ön által, az előző kérdés válaszában felsorolt mellékletekből** (pl. tanúk neve, fénykép, videó, számla stb.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

