

## FORMULAR DE RAPORTARE

Conform Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public

Număr de înregistrare: ...../..... (se completează de persoana desemnată)

### I. INFORMAȚII DESPRE AVERTIZOR (dacă nu dorește să rămână anonim)

Nume și prenume: .....

Date de contact:

- Telefon: .....
- Email: .....
- Adresă: .....

Funcția în cadrul instituției: .....

Relația profesională cu instituția: ☐ Angajat actual ☐ Fost angajat ☐ Colaborator ☐ Contractant

☐ Altă relație: .....

### II. INFORMAȚII DESPRE RAPORTARE

Data raportării: .....

Modalitatea de raportare: ☐ Internă ☐ Externă

Forma raportării: ☐ Scrisă pe suport hârtie ☐ Format electronic ☐ Telefonică ☐ Întâlnire față în față

### III. DESCRIEREA ÎNCĂLCĂRII LEGII

Tipul încălcării (conform anexei nr. 2 din Legea 361/2022):

- ☐ Achiziții publice
- ☐ Servicii, produse și piețe financiare
- ☐ Siguranța și conformitatea produselor
- ☐ Siguranța transporturilor
- ☐ Protecția mediului
- ☐ Protecția radiologică și securitatea nucleară
- ☐ Siguranța alimentelor, sănătatea și bunăstarea animalelor
- ☐ Sănătate publică
- ☐ Protecția consumatorilor
- ☐ Protecția vieții private și a datelor cu caracter personal

☐ Încălări care aduc atingere intereselor financiare ale Uniunii Europene

☐ Încălări referitoare la piaa internă

☐ Altă încălcare: .....

Descrierea detaliată a faptei: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Data sau perioada în care s-a produs încălcarea: .....

Locul producerii încălcării: .....

#### **IV. PERSOANA/PERSOANELE VIZATE**

Nume și prenume: .....

Funcția: .....

Departamentul/Direcția/Serviciul: .....

Relația cu avertizorul: .....

#### **V. PROBE ȘI DOCUMENTE**

Probe sau dovezi disponibile care susțin raportarea:

.....

.....

.....

Documente anexate (dacă este cazul):

1. ....

2. ....

3. ....

#### **VI. CONTEXTUL PROFESIONAL**

Contextul profesional în care au fost obținute informațiile:

.....

.....

#### **VII. INFORMAȚII SUPPLEMENTARE**

Dacă faptele au fost raportate anterior altor autorități/persoane: ☐ Nu ☐ Da, cui:

..... Data: .....

Doresc să fiu informat/ă despre stadiul acțiunilor subsecvente: ☐ Da ☐ Nu

Dacă doresc să beneficiaz de măsurile de protecție prevăzute de lege: ☐ Da ☐ Nu

Alte informații relevante: .....  
.....

### **VIII. DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/Subsemnata ....., declar pe propria răspundere că informațiile furnizate în prezenta raportare sunt adevărate și corecte conform cunoștințelor mele. Am luat la cunoștință că furnizarea cu bună știință de informații false constituie contravenție și se sancționează conform legii.

Data: .....

Semnătura: .....

---

### **SPAȚIU REZERVAT PERSOANEI DESEMNATE**

Raportare primită de: ....., funcția: .....

Data primirii: .....

Număr de înregistrare în registrul raportărilor: .....

Confirmare de primire transmisă avertizorului la data: .....

Observații: .....  
.....

Semnătura: .....

---

**Notă:** Datele cu caracter personal din prezentul formular sunt prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și ale Legii nr. 361/2022. Formularul și documentele anexate vor fi păstrate în condiții de confidențialitate timp de 5 ani de la data înregistrării.