

Către:

**Persoana/ structura desemnată la nivelul
Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr.Victor Babeș Timișoara
cu soluționarea avertizărilor de integritate**

Subsemnatul/ Subsemnata* _____ (numele și prenumele), cu domiciliul/ reședința în* _____ str. _____, nr. __, bl.____, sc.____, ap. _____, telefon* _____, adresa de e-mail* _____, în temeiul Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare, în calitate de avertizor în interes public, vă raportează următoarele:

Contextul profesional în care au fost obținute informațiile:

Descrierea detaliată a faptei/ faptelor susceptibile să constituie încălcări ale legii:

În susținerea celor afirmate vă înaintez, următoarele dovezi:

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea procesării solicitării raportării mele.

Retragerea consimțământului prelucrării datelor cu caracter personal este oricând posibilă prin transmiterea unei solicitări pe adresa avertizari.integritate@vbabestm.ro.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți în consecință.

Semnătura*

Data: _____

* opțional, potrivit prevederilor art. 6, alin. (2) din Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare