



Lanceur d'alerte - Formulaire de signalement

1. Déclaration anonyme : OUI – NON (entourer votre choix)

2. Identité, fonction et coordonnées du déclarant

- Nom :
- Prénom :
- Fonction :
- Service :
- Téléphone :
- E-mail :

3. Intervenant externe / Sous-Traitant : OUI – NON (entourer votre choix)

4. Identité, fonction et coordonnées des personnes faisant l'objet de l'alerte

- Nom :
- Prénom :
- Fonction :
- Service :

5. Champ d'application (cocher la case)

- Santé Publique
- Vie privée – données à caractère personnel
- Marchés publics
- Concurrence
- Services financiers
- Fraude fiscale
- Impôts des sociétés
- Aides d'état
- Protection de l'Environnement
- Sécurité des denrées alimentaires
- Sécurité et conformité des Produits
- Protection des consommateurs
- Sécurité des Transports de patients assurés par la CSPO
- Violations des politiques ou des procédures internes, y compris les comportements contraires à l'éthique, l'incompétence et les fautes professionnelles
- Blanchiment d'argent
- Sécurité du réseau et des systèmes d'information



6. Faits signalés : description détaillée reprenant le rôle ou implication dans l'incident cité, la description détaillée de l'incident ou de la violation avec l'heure, la date et le lieu de tout incident ou violation spécifique, la nature de l'incident (que s'est-il passé ?, quand cela s'est-il produit (à un moment donné ou sur une période donnée) ?, Où l'incident s'est-il produit (au bureau, ...) ?), nom et coordonnées d'autres personnes qui ont été témoins de l'incident ou qui disposent de plus d'informations à ce sujet, toute information sur des incidents ou infractions antérieurs similaires concernant la ou les personnes mentionnées dans le rapport.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Tout document justificatif ou utile relatif au signalement

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....