

## MELDE-FORMULAR

### 1. ANGABEN ZUM URHEBER DER MELDUNG:

NACHNAME*	<input type="text"/>
VORNAME*	<input type="text"/>
EINHEIT*	<input type="text"/>
POSITION <small>(bei Arbeitnehmern *)</small>	<input type="text"/>
POSTADRESSE* <small>(Oder)</small>	<input type="text"/>
E-MAIL-ADRESSE *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

### 2. ANGABEN ZUR PERSON, UM DIE ES SICH BEI DER MELDUNG HANDELT:

NACHNAME*	<input type="text"/>
VORNAME*	<input type="text"/>
BETROFFENE EINHEIT*	<input type="text"/>
POSITION*	<input type="text"/>
E-MAIL-ADRESSE*	<input type="text"/>

### 3 - VON DER MELDUNG BETROFFENES THEMA\*

Sie haben den Eindruck, dass der gemeldete Sachverhalt folgendes darstellt:

- ein Verbrechen;
- ein Vergehen;
- ein Verstoß oder ein Versuch, einen Verstoß zu verschleiern:

\* Pflichtfelder

Public	Internal use	Restricted	Confidential
		X	

- o gegen Gesetze oder Bestimmungen ([einschließlich GDPR, Diebstahl oder Verlust von Daten, Beschädigung ihrer Integrität, Verfügbarkeit, Vertraulichkeit](#));
- o gegen eine internationale, durch Frankreich ordnungsgemäß ratifizierte oder anerkannte Verpflichtung;
- o gegen eine einseitige Entscheidung einer internationalen Organisation, die auf Grundlage einer internationalen Verpflichtung getroffen wurde, die durch Frankreich ordnungsgemäß ratifiziert oder anerkannt wurde;
- o des Rechts der Europäischen Union.

- eine Bedrohung oder Beeinträchtigung des öffentlichen Interesses;

- eine Verstoß gegen die Ethik-Charta von AKWEL. ;

- eine Verstoß gegen den Code gegen Korruption und unerlaubte Einflussnahme von AKWEL;

- ein schwerwiegender Angriff oder das Risiko eines solchen Angriffs auf die Menschenrechte und Grundfreiheiten, [auf die Verwaltung personenbezogener Daten, den Dokumenten- und Informationsschutz](#), die Gesundheit und Sicherheit von Personen oder die Umwelt als Folge der Aktivitäten der Gruppe AKWEL oder Aktivitäten ihrer Subunternehmer oder Zulieferer, sofern diese Aktivitäten mit dieser Beziehung im Zusammenhang stehen.

#### 4- DETAILS ZUR MELDUNG\* (Datum des Sachverhalts, Ort, Person(en), die in den Fall verwickelt sind)

#### 5- LISTE DER ANHÄNGE ZUR MELDUNG

Ich bestätige hiermit die Genauigkeit der gemachten Angaben.

Ich erkläre, dass ich keine direkte finanzielle Gegenleistung erhalte, die sich aus dem Bericht ergibt, und dass ich in gutem Glauben bin.

Ich bin mir im Klaren, dass eine falsche Meldung Disziplinarmaßnahmen sowie ein Verfahren wegen falscher Anschuldigung gegen mich zur Folge haben kann.

Datum\*

Unterschrift\*

\* Pflichtfelder

Public	Internal use	Restricted	Confidential
		X	