Ce formulaire permet aux employés internes et aux tiers de faire un rapport interne à Taveirne NV. Un rapport interne concerne, dans un contexte professionnel, des infractions commises par Taveirne NV au droit de l'Union européenne ou des infractions que le législateur belge a ajoutées au champ d'application de la loi belge sur les dénonciations.

En tant que rapporteur, vous pouvez également choisir de faire un rapport anonyme. Si vous souhaitez conserver l'anonymat, vous devez indiquer comment Taveirne NV peut vous contacter pour vous fournir les informations nécessaires.

|  |
| --- |
| **Coordonnées du rapporteur (à ne pas remplir en cas d'anonymat)** |
| Prénom + nom : |  |
| Résidence : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro de GSM : |  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du rapporteur anonyme (Choisissez comment Taveirne NV peut vous contacter)** |
| Courriel (peut être une (nouvelle) adresse temporaire) |  |
| Numéro de GSM : |  |

|  |
| --- |
| **La brèche identifiée** |
| Date de l'infraction constatée : |  |
| Statut du déclarant : (client, fournisseur, sous-traitant,...) |  |

|  |
| --- |
| **Infraction aux domaines juridiques suivants (mettre une croix sur l'infraction correcte)** |
|  | Marchés publics |
|  | Services, produits et marchés financiers, prévention du blanchiment d'argent et du financement du terrorisme |
|  | Sécurité des produits et conformité des produits |
|  | Sécurité des transports |
|  | Protection de l'environnement |
|  | Radioprotection et sûreté nucléaire |
|  | Sécurité des denrées alimentaires et des aliments pour animaux ; santé et bien-être des animaux |
|  | La santé publique |
|  | La protection des consommateurs |
|  | La protection de la vie privée et des données à caractère personnel, et la sécurité des réseaux et des systèmes d'information |
|  | Les infractions contre les intérêts financiers de l'Union européenne |
|  | Les infractions au marché intérieur (concurrence et aides d'État) ; les infractions à l'impôt sur les sociétés ; les constructions visant à obtenir indûment un avantage fiscal. |
|  | Lutte contre la fraude fiscale |
|  | Lutte contre la fraude sociale |

|  |
| --- |
| **Description de la violation et des personnes impliquées :** |
|  |
| **Description de la violation et des personnes impliquées :** |
|  |
| **Les coordonnées des témoins éventuels :** |
|  |
| **Avez-vous déjà signalé la violation à une autre autorité ?** |
| Non, pourquoi ? |
| Si oui, quelle autorité ? |
| **Toute preuve que vous pouvez m'envoyer avec le courrier et que vous décrivez ci-dessous :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date du rapport :  |  |
| Si elle n'est pas anonyme, signature du rapporteur : |  |