

Annexe 1 de la procédure interne de recueil et de traitement des signalements JUR01

AUTEUR DU SIGNALEMENT

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-------------|----------|-----------|--|---------------|--|-------|--|
| Nom | | Prénom | | Téléphone | | Anonyme* | | | | | | |
| Société | | Téléphone | | Email | | | | | | | | |
| Contrat : | CDI | | CDD | | Intérimaire | | Stagiaire | | Apprentissage | | Autre | |

* Le lanceur d'alerte peut choisir de rester anonyme. Il ne pourra alors être tenu informé des suites données à son signalement.

SITUATION SIGNALÉE


vérifier au préalable que celle-ci entre dans le champ d'application indiqué au paragraphe 2.2 de la procédure de signalement

| | |
|--|---|
| QUI ? Qui est impliqué ? Quels sont les témoins ? | QUOI ? Quelle est la situation ? Quel est le sujet ? |
| | |
| OÙ ? Quel est le lieu de survenance ? | QUAND ? À quel moment cela a-t-il (eu) lieu ? |
| | |
| COMBIEN ? Combien de fois est-ce arrivé ou Quel est le coût ? | COMMENT ? Dans quelles conditions cela se produit-il ? |
| | |

POURQUOI ? Y a-t-il des raisons connues, des causes, qui ont amené à cette situation ?

| | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> En cochant cette case, j'atteste être de bonne foi : à ma connaissance, les faits que je signale ne comportent aucune erreur. | |
| Comment en avez-vous été informé ? | |
| <input type="checkbox"/> J'ai obtenu les informations dans le cadre professionnel | Veuillez svp détailler : |
| <input type="checkbox"/> J'en ai eu personnellement connaissance hors cadre professionnel | |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Le formulaire de signalement complété est transmis par mail à referent-alerte@groupeks.com

| | | |
|--|---|---|
|  | FORMULAIRE DE SIGNALEMENT | FORALERT01 26/11/2024 |
| ATTENTION la partie ci-après est réservée au traitement du signalement | | Référence Alerte : |
| Date de réception du signalement : | Accusé de réception transmis à l'émetteur le : | |
| ANALYSE DE RECEVABILITÉ | | |
| Référents ayant fait l'analyse | Date d'analyse de recevabilité : | |
| Les informations signalées concernent des situations susceptibles de constituer : | | Oui Non |
| ✓ Un crime ou un délit ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Une menace ou un préjudice pour l'intérêt général ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Une violation ou une tentative de dissimulation d'une violation d'un engagement international régulièrement ratifié ou approuvé par la France, d'un acte unilatéral d'une organisation internationale pris sur le fondement d'un tel engagement, du droit de l'Union Européenne, de la loi ou du règlement | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Les informations signalées NE concernent PAS des faits protégés par : | | Oui Non |
| ✓ Le secret de la défense nationale, | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Le secret médical, | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Le secret des délibérations judiciaires, | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Le secret de l'enquête ou de l'instruction judiciaire, | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Le secret des relations entre un avocat et son client. | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| L'auteur du signalement entre dans le champ d'application défini au §2.1 de la procédure de signalement | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Il est par ailleurs une personne physique ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Il signale ou divulgue sans contrepartie financière directe ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Il se déclare de bonne foi (non-connaissance au moment du signalement du caractère erroné des faits signalés) ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ✓ Il déclare avoir obtenu les informations dans le cadre professionnel, ou en a eu personnellement connaissance ; | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| A l'issue de l'analyse, le référent déclare le signalement recevable au titre de la procédure de signalement : | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| TRAITEMENT DU SIGNALEMENT | | |
| Date d'information du CODIR | Personne faisant l'objet du signalement informée le : | |
| Commission Éthique | | |
| Nom - Prénom | Fonction | Juridique |
| Nom - Prénom | Fonction | QSE |
| Nom - Prénom | Fonction | Ressources Humaines |
| Nom - Prénom | Fonction | |
| Nom - Prénom | Fonction | |
| Décision du CODIR sur les suites données au signalement : | | Date finalisation arbitrage CODIR |
| <div></div> | | |
| Date de la réponse écrite formulée à l'auteur du signalement non anonyme précisant les mesures envisagées ou prises pour évaluer l'exactitude des allégations et, le cas échéant, remédier à l'objet du signalement : | | |
| CLÔTURE DU SIGNALEMENT | | |
| Date clôture : | Information du CODIR le : | Information auteur et mis en cause: |