**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 01/10/2023/HOME**

**Oświadczenie potwierdzające zapoznanie się z politykami Fundacji Dialog**

Ja, …………………………………………………………… (imię i nazwisko), reprezentujący ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ......................................................................................................

………………………………. ......................................................................................................

(nazwa firmy/organizacji),

niniejszym potwierdzam, że zostałem/-am poinformowany/-a o politykach, procedurach i zasadach Fundacji Dialog (kody QR do dokumentów znajdują się na następnej stronie), w tym:

* Polityka Ochrony Bezpieczeństwa,
* Polityka Zgłaszania Nieprawidłowości,
* Kodeks Postępowania,
* Polityka Składania Skarg,
* Ścieżka Wsparcia dla Osób Doświadczających Przemocy,
* Polityka Przeciwdziałania Wykorzystywaniu Seksualnemu (PSEA).

W imieniu (nazwa firmy/organizacji)…………………………………………………………………. ............................................................................................................................................

………………………………. ......................................................................................................

którą reprezentuję, zobowiązuję się przestrzegać wymienionych powyżej polityk oraz stosować się do zawartych w nich zasad i procedur.

Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja Dialog promuje kulturę otwartości, transparentności oraz uczciwości. Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich nieprawidłowości, form przemocowych, naruszenia zasad PSEA, lub innych przypadków niezgodnych z politykami Fundacji, zgodnie z obowiązującymi procedurami zgłaszania.

Rozumiem, że Fundacja Dialog gwarantuje poufność i ochronę przed ewentualnymi konsekwencjami w przypadku zgłaszania nieprawidłowości lub skarg, oraz promuje zasadę zero tolerancji dla jakiejkolwiek formy przemocy.

Zobowiązuję się do przekazania tych informacji wszystkim pracownikom firmy, którą reprezentuję, i do zapewnienia, że są oni świadomi i rozumieją wszystkie obowiązujące polityki i procedury Fundacji Dialog.

Białystok, dn. ……………………… Imię i nazwisko ……………………………………………….

Stanowisko:............................................................ Kontakt:.....................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Statut Fundacji DialogObraz zawierający wzór, piksel, design  Opis wygenerowany automatycznie | Polityka Ochrony Fundacji DialogObraz zawierający wzór, piksel, ścieg  Opis wygenerowany automatycznie |
| Kodeks Postępowania Fundacji DialogObraz zawierający wzór, piksel, design  Opis wygenerowany automatycznie | Polityka Zgłaszania NieprawidłowościObraz zawierający wzór, piksel, ścieg  Opis wygenerowany automatycznie |
| Polityka Zarządzania SkargamiObraz zawierający wzór, piksel  Opis wygenerowany automatycznie | Wzór Raportu ZgłaszającegoObraz zawierający wzór, piksel, ścieg  Opis wygenerowany automatycznie |
| Ścieżka Wsparcia Dla Osób Doświadczających PrzemocyObraz zawierający wzór, piksel, design  Opis wygenerowany automatycznie | Kody QR Do Informacji Zwrotnej w Różnych JęzykachObraz zawierający wzór, piksel  Opis wygenerowany automatycznie |