**Confidentiel**

**Formulaire de signalement**

**d’une irrégularité potentielle**

Nous accordons beaucoup d'importance à la qualité et à l’intégrité de nos services ainsi qu’à leur amélioration constante. Merci d'y contribuer et de signaler toute irrégularité constatée via le formulaire ci-dessous.

**Attention**

Ce formulaire est exclusivement destiné aux agents du SPW et des OIP[[1]](#footnote-1) ainsi qu’aux personnes physiques et morales[[2]](#footnote-2) en lien professionnel avec le SPW ou un OIP.

Il ne peut en aucun cas concerner les éléments suivants :

* actes affectant exclusivement des droits individuels ;
* sécurité nationale ;
* informations classifiées ;
* informations couvertes par le secret professionnel des avocats ou le secret médical ; et
* informations couvertes par les délibérations judiciaires.

*\* Indique une information obligatoire*

**Date de l’irrégularité potentielle constatée** \*

|  |
| --- |
|  |

**Description de l’irrégularité potentielle constatée** \*

Cadre extensible automatiquement

|  |
| --- |
|  |

*Veillez à décrire les faits de façon claire, précise et structurée en incluant toutes les informations pertinentes dont vous disposez et qui peuvent contribuer à l’évaluation de votre signalement par le référent intégrité. Veuillez également préciser la période à laquelle les faits se sont produits.*

**Vous pouvez joindre à ce formulaire tout document permettant d'illustrer ou d'appuyer votre signalement.**

*Limité à 100 Mo.*

*Types autorisés : txt, rtf, pdf, doc, docx, odt, ppt, pptx, odp, xls, xlsx, ods, jpg, jpeg, png.*

**Données de l’auteur du signalement** \*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

*En indiquant une adresse e-mail, nos services vous recontacteront par ce canal pour le traitement de votre signalement.*

**Demande d’entrevue** \*

Je souhaite être contacté.e pour fixer une entrevue : [ ] Oui [ ]  Non

**Service public ou entreprise privée où l’auteur du signalement exerce ses fonctions** \*

|  |  |
| --- | --- |
| Service |  |
| Direction |  |
| Nom du site |  |
| Adresse du site |  |
| Fonction |  |

**Service public concerné par l’irrégularité potentielle constatée** \*

|  |  |
| --- | --- |
| Service |  |
| Direction |  |
| Nom du site |  |
| Adresse du site |  |

**Date du signalement** \*

|  |
| --- |
|  |

**Signature de l’auteur du signalement** \*

|  |
| --- |
|  |

*La signature peut être apposée de façon manuscrite sur le présent formulaire préalablement complété et imprimé, à renvoyer par courrier postal à l’adresse suivante :*

*Personnel et confidentiel*

*Référent intégrité*

*Place Joséphine-Charlotte 2*

*5100 Namur*

*BELGIQUE*

*Alternativement, la signature peut aussi être apposée de façon électronique sur le présent formulaire préalablement complété et numérisé en version pdf, à renvoyer par e-mail à l’adresse suivante :*

*referent.integrite@spw.wallonie.be*

*La signature électronique doit être effectuée à partir de la carte d’identité. La copie image d’une signature n’est pas acceptée.*

Ce formulaire sera traité en toute confidentialité.

Les données collectées seront utilisées uniquement pour l’analyse et l’instruction éventuelle du présent signalement, et ce, conformément au règlement européen sur la protection des données à caractère personnel (RGPD).

1. Membres du personnel, stagiaires et anciens membres du personnel. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fournisseurs, sous-traitants, consultants et autres prestataires de service ainsi que les membres de leur personnel. [↑](#footnote-ref-2)