Załącznik nr 3 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**\*

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

\*Należy wziąć pod uwagę, że zgodnie z art.57 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) ,,kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”.

|  |
| --- |
| 1. Osoba składająca zgłoszenie1 |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Jestem:  □ pracownikiem □ byłym pracownikiem □ kandydatem do pracy □ zleceniobiorcą/usługodawcą  □ przedsiębiorcą □ pracownikiem innego podmiotu leczniczego □ pracuję pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy □ członkiem organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej □ stażystą □ wolontariuszem □ praktykantem  Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj  Adres do kontaktu: adres e – mail lub adres korespondencyjny – do wyboru przez osobę zgłaszającą |
| 2. Osoba, której dotyczy zgłoszenie2 |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| 3. Świadkowie |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Imię i nazwisko: Wpisz tutaj |
| 4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
| □ korupcji;  □ zamówień publicznych;  □ usług, produktów i rynków finansowych;  □ przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowania terroryzmu;  □ bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;  □ bezpieczeństwa transportu;  □ ochrony środowiska;  □ ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;  □ bezpieczeństwa żywności i pasz;  □ zdrowia i dobrostanu zwierząt;  □ zdrowia publicznego;  □ ochrony konsumentów;  □ ochrony prywatności i danych osobowych;  □ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;  □ interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczpospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;  □ rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;  □ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt. 1 – 16. |
| 5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
|  |
| 6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce? |
|  |
| 7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach? |
|  |
| 8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie? |
|  |
| 9. Czy zgłaszałaś/eś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałaś/eś odpowiedź na zgłoszenie? |
|  |
| 10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |
|  |
| Data i podpis osoby składającej zgłoszenie |
|  |

1 W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

2 W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób, proszę wpisać je wszystkie.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Chorzowie z siedzibą w Chorzowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 41 – 500 Chorzów, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem ePUAP oraz poprzez adres e – mail: [psse.chorzow@sanepid.gov.pl](mailto:psse.chorzow@sanepid.gov.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, w którym można skontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem: Inspektor Ochrony Danych, Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Chorzowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 41 – 500 Chorzów oraz przez e – mail: [psse.chorzow@sanepid.gov.pl](mailto:psse.chorzow@sanepid.gov.pl)
3. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celach i na podstawach prawnych niżej wskazanych:
4. w celu przyjęcia zgłoszenia i podjęcia ewentualnych działań następczych zgodnie z przyjętą przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej procedurą zgłoszeń wewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Chorzowie (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
5. prowadzenia komunikacji z osobą dokonująca zgłoszenia oraz innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów, co stanowi prawnie uzasadniony interes Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej (art. 6 ust.1 lit. f) RODO)
6. prowadzenia wewnętrznej dokumentacji, a także archiwizacji dokumentacji zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Chorzowie (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).