Zał. nr 2

do Procedury zgłoszeń wewnętrznych

**ZGŁOSZENIE NARUSZEŃ PRAWA**

**Formularz dla Osoby dokonującej zgłoszenie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Komu dokonuję zgłoszenia naruszeń prawa** | |  | | | | | |
| **1.** | **Komórka organizacyjna/osoba, której dotyczy zgłoszenie** |  | | | | | |
| **2.** | **Osoba dokonująca zgłoszenia** | **Imię:** | |  | | | |
| **Nazwisko:** | |  | | | |
| **Adres:** | |  | | | |
| **Numer kontaktowy:** | |  | | | |
| **E-mail:** | |  | | | |
| **3.** | **Czy zgłoszenie naruszeń prawa zostało skierowane do innego organu / instytucji / biura / komórki itp.?** | **TAK**  **NIE** | | | | | |
| **Adresat:** | |  | | | |
| **4.** | **Podstawowe informacje dot. naruszeń prawa (należy opisać zakres jakiego prawa dotyczy)** | **Data / okres:** | |  | | | |
| **Miejsce wystąpienia:** | |  | | | |
| **Opis zdarzenia:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **5.** | **Lista świadków** | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Dane kontaktowe  *(jeśli możliwe do ustalenia)*** | |
| **1.** |  | | |  | |
| **2.** |  | | |  | |
| **3.** |  | | |  | |
| **4.** |  | | |  | |
| **5.** |  | | |  | |
| **6.** | **Lista dowodów** | **Lp.** | **Wskazanie dowodu** | | **Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją, gdzie dowód można pozyskać *(w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)*** | | |
| **1.** |  | |  | | |
| **2.** |  | |  | | |
| **3.** |  | |  | | |
| **4.** |  | |  | | |
| **5.** |  | |  | | |
| **7.** | **Załączniki do niniejszego zgłoszenia** | **Lp.** | **Opis dokumentu** | | | | |
| **1.** | Klauzula informacyjna dla Osoby dokonującej zgłoszenie | | | | |
| **2.** |  | | | | |
| **3.** |  | | | | |
| **4.** |  | | | | |
| **5.** |  | | | | |
| **8.** | **Oświadczenia i podpisy**  **Data** | Potwierdzam zapoznanie oraz akceptuję treść klauzuli informacyjnej załączonej do niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości | | | | | |
| Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem naruszeń prawa dokonanym w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.  Oświadczam, że ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia. | | | | | |
| **Data / Miejscowość** | | | | | **Podpis osoby dokonującej zgłoszenie** |
|  | | | | |  |

**Formularz dla Osoby przyjmującej zgłoszenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu** | **Metoda przekazania zgłoszenia** | **Podpis Osoby przyjmującej zgłoszenie** |
|  | Osobiście  Drogą elektroniczną  Telefonicznie  Inna (………………………………) |  |

*Celem Klauzuli Informacyjnej jest realizacja obowiązków prawnych jakie zostały nałożone na Administratora danych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „RODO", Informuje się, że:

dane, które przetwarzamy otrzymaliśmy bezpośrednio od osoby, której dotyczą lub zostały nam przekazane przez osoby zgłaszające naruszenie prawa,

1) administratorem przetwarzającym Pani/Pana Dane osobowe jest: Pomorski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej (80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2, tel. +48 47 743 01 00, fax. +48 47 743 01 33, e-mail: sekretariat@straz.gda.pl),

2) w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt poprzez e-mail: iod@straz.gda.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach: prowadzenia wewnętrznego postępowania wyjaśniającego, postępowania dowodowego, administracyjnego, skargowo-administracyjnego i wyjaśniającego, prowadzenia rejestru korespondencji przychodzącej i wychodzącej, czynności związanych z przekazywaniem korespondenci do organów właściwych i udzielania odpowiedzi na korespondencję kierowaną przez Panią/Pana do tut. Organu,

4) podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO;

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa,

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

7) Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku po otrzymaniu zgłoszenia przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie niezbędnym do przyjęcia zgłoszenia lub podjęcia działania następczego zgodnie z art. 8 ust. 4 u.o.s. Z kolei dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane lub są niezwłocznie usuwane – w terminie 14 dni od ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.

8) Pani/Pana dane osobowe oraz pozostałe informacje są przechowywane przez okres 3-lat, po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.

9) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem,

10) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@glodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO,

11) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym dla realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3; niepodanie prawidłowych danych skutkuje brakiem możliwości załatwienia sprawy,

12) przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.