Załącznik do procedury zgłoszeń zewnętrznych

Wzór

**FORMULARZ zgłoszenia NARUSZENIA PRAWA\***

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zduńskiej Woli.*

*Podane informacje są objęte zasadą poufności.*

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 brać pod uwagę, że zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. 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 lub pozbawienia wolności do lat 2.”

|  |
| --- |
| 1. **Osoba składająca zgłoszenie[[1]](#footnote-1)** |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Jestem:   pracownikiem  zleceniobiorcą/usługodawcą  byłym pracownikiem  kandydatem do pracy   wolontariuszem/praktykantem/stażystą  pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy   inne: Wpisz tutaj  w podmiocie prawnym[[2]](#footnote-2): Wpisz tutaj  Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj  Adres do kontaktu[[3]](#footnote-3): adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu  Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?   TAK   NIE |
| 1. **Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)[[4]](#footnote-4)** |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej[[5]](#footnote-5): Wpisz tutaj |
| 1. **Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy[[6]](#footnote-6)** |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| 1. **Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?** |
| korupcji;    zamówień publicznych;    usług, produktów i rynków finansowych;    przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu 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 Rzeczypospolitej 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. |
| 1. **Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?** |
|  |
| 1. **Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?** |
|  |
| 1. **W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach?** |
|  |
| 1. **Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?** |
|  |
| 1. **Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?** |
|  |
| 1. **Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?** |
|  |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenie** |
|  |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zduńskiej Woli, ul. Łaska 13, 98 220 Zduńska Wola, nr tel. 43 823 41 48, adres e-mail: [sekretariat.psse.zdunskawola@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.zdunskawola@sanepid.gov.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą nr tel. 43 823 41 48 lub adresu e-mail: [sekretariat.psse.zdunskawola@sanepid.gov.pl](mailto:psse.zdunskawola@sanepid.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celach i na podstawach prawnych niżej wskazanych:
   1. w celu przyjęcia zgłoszenia i podjęcia ewentualnego działania następczego zgodnie z przyjętą procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Administratora (art. 6 ust. 1 lit c) RODO),
   2. prowadzenia komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia oraz innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit f) RODO),
   3. prowadzenia wewnętrznej dokumentacji, a także archiwizacji dokumentacji zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
   4. wypełnienia ciążącego na Administratorze obowiązku zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, jeżeli informacje wynikające z dokonanego zgłoszenia zawierają znamiona przestępstwa lub przestępstwa skarbowego (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
   5. dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami w związku z przyjętymi zgłoszeniami naruszeń prawa, co stanowi prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić podjęcie działań w związku ze zgłoszeniem, w tym dalsze procedowanie, a także prowadzenie komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia lub innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszenia zewnętrznego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, chyba że dalsze przetwarzanie danych będzie związane z potrzebą dochodzenia roszczeń i obroną przed roszczeniami, a także prowadzonymi postępowaniami sądowymi (przez czas trwania tych postępowań).
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty zapewniające obsługę prawną, a także obsługę techniczną (informatyczną), ale wyłącznie z zastrzeżeniem zapewnienia poufności Pani/Pana danych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który jednocześnie mógłby prowadzić do podejmowania wobec Pani/Pana decyzji wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pani/Pana sytuację.
10. Niezależnie od uprawnień przysługujących powyżej w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy przez to rozumieć podmiot prywatny lub podmiot publiczny, o których mowa w art. 2 pkt 11 i 12 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928). Należy podać nazwę podmiotu oraz jego adres. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli w zgłoszeniu nie podano adresu do kontaktu i nie jest możliwe ustalenie tego adresu na podstawie posiadanych danych organ publiczny nie realizuje obowiązku, o którym mowa w art. 32 ust. 5, art. 37, art. 38, art. 40 ust. 2 zdanie drugie oraz art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (podstawa prawna: art. 35 ust. 2 pkt 2 wskazanej ustawy). [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Może dotyczyć także osób spoza organizacji. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-6)