**Załącznik Nr 1
do Procedury zgłoszeń wewnętrznych**

**Wzór**

**FORMULARZ zgłoszenia NARUSZENIA PRAWA\***

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Starogardzie Gdańskim.*

*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 wziąć 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 tutajJestem:[ ]  pracownikiem [ ]  zleceniobiorcą/usługodawcą [ ]  byłym pracownikiem [ ]  kandydatem do pracy [ ]  wolontariuszem/praktykantem/stażystą[ ]  pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy[ ]  inne: Wpisz tutajStanowisko służbowe: Wpisz tutajAdres do kontaktu: adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonuCzy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?[ ]  TAK[ ]  NIE |
| 1. **Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)[[2]](#footnote-2)**
 |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutajStanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej[[3]](#footnote-3): Wpisz tutaj  |
| 1. **Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy[[4]](#footnote-4)**
 |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutajStanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| 1. **Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?**
 |
| 1. [ ]   korupcji;
2. [ ]   zamówień publicznych;
3. [ ]   usług, produktów i rynków finansowych;
4. [ ]   przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
5. [ ]   bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
6. [ ]   bezpieczeństwa transportu;
7. [ ]   ochrony środowiska;
8. [ ]   ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
9. [ ]   bezpieczeństwa żywności i pasz;
10. [ ]   zdrowia i dobrostanu zwierząt;
11. [ ]   zdrowia publicznego;
12. [ ]   ochrony konsumentów;
13. [ ]   ochrony prywatności i danych osobowych;
14. [ ]   bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
15. [ ]   interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
16. [ ]   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;[ ]   naruszenia zasad etyki;[ ]   dyskryminacji;[ ]   zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych. |
| 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** |
|  |

# Klauzula informacyjna dot. zgłoszeń naruszeń prawa

Realizując obowiązek informacyjny dotyczący danych osobowych, zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczna w Starogardzie Gdańskim (83-200 Starogard Gdański, ul. Kanałowa 5, tel. 58 562 40 11) jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Starogardzie Gdańskim będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Starogardzie Gdańskim;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych e-mail:bartlomiej.baruchowski@sanepid.gov.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), w celach związanych ze zgłoszeniami naruszeń prawa;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione
do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan,
iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w pozostałym zakresie jest dobrowolne;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.
1. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. Może dotyczyć także osób spoza organizacji. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-4)