**Formularz zgłoszenia zewnętrznego do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu**

**Data sporządzenia zgłoszenia**:

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:**

*(W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie)*

(zaznacz właściwe pole)

[ ]  jestem pracownikiem

[ ]  pracownikiem tymczasowym

[ ]  jestem osobą realizującą zadania na rzecz podmiotu wskazanego na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej

[ ]  jestem prokurentem

[ ]  jestem akcjonariuszem lub wspólnikiem

[ ]  jestem członkiem organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

[ ]  jestem osobą świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy

[ ]  jestem wolontariuszem

[ ]  jestem praktykantem/stażystą

[ ]  jestem funkcjonariuszem w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2024 r. poz. 1121)

[ ]  jestem żołnierzem w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1248).

[ ]  inne:

**Dane kontaktowe osoby zgłaszającej**:

*(E-mail, numer telefonu, adres korespondencyjny – do wyboru przez osobę zgłaszającą)*

# **Naruszenie prawa, które jest zgłaszane, dotyczy**:

*(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”; może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa)*

|  |
| --- |
|[ ]  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 |

**Opis naruszenia prawa:**

(*Wskazanie czasu i miejsca naruszenia prawa, opis naruszenia prawa oraz wskazanie osób, których zgłoszenie dotyczy, sposób naruszenia, np. niedopełnienie obowiązków, przekroczenie uprawnień, jakich przepisów prawa naruszenie dotyczy (przepisy prawa powszechnie obowiązującego, regulacje wewnętrzne, standardy, wytyczne), inne istotne dla sprawy informacje.*

# **Czy zgłaszane są dowody dla sprawy, a jeśli tak, to jakie?**

*(Prosimy je wymienić i dołączyć do przekazywanego formularza)*

**Czy to naruszenie prawa było już wcześniej zgłaszane?**

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

[ ]  TAK

[ ]  NIE

**W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać kiedy, komu i w jakiej formie to naruszenie prawa było zgłoszone:**

**W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać, czy otrzymana została odpowiedź na to zgłoszenie:**

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

[ ]  TAK

[ ]  NIE

## **W przypadku odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jaka odpowiedź została udzielona:**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałbrzychu ul. Armii Krajowej 35c, 58-302 Wałbrzych, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem ePUAP lub poprzez adres e-mail: iod.psse.walbrzych@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.psse.walbrzych@sanepid.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Państwa 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 przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
	4. wypełnienia ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym w 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu (art. 6 ust. 1 lit f) RODO.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Wałbrzychu podjęcie działań w związku ze zgłoszeniem, w tym dalsze procedowanie w związku ze zgłoszeniem, 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu 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 Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu obsługę prawną, a także obsługę techniczną (informatyczną), ale wyłącznie z zastrzeżeniem zapewnienia poufności Państwa danych.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
8. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na Państwa szczególną sytuację.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który jednocześnie mógłby prowadzić do podejmowania wobec Państwa decyzji wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Państwa sytuację.

Niezależnie od uprawnień przysługujących powyżej w związku z przetwarzaniem twoich danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

# **Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenie:**

# *(należy postawić znak „X” w odpowiednim polu)*

1. W przypadku przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego sygnalista niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia przyjęcia zgłoszenia, otrzyma potwierdzenie jego przyjęcia, **chyba że sygnalista wystąpił wyraźnie z odmiennym wnioskiem w tym zakresie** albo organ publiczny ma uzasadnione podstawy, by sądzić, że potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zagroziłoby ochronie poufności tożsamości sygnalisty[[1]](#footnote-1).

[ ]  proszę o nieprzekazywanie potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego

1. [ ]  zapoznałem się z Klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych dotyczącą dokonywania zewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa

**Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:**

1. Działam w dobrej wierze.

2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji są prawdziwe.

3. Nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści.

4. Zgłoszone informacje są zgodnie ze stanem mojej wiedzy i ujawniłam/em wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.

5. Znane mi są skutki prawne zgłoszenia naruszeń prawa, jeśli wiem, że do niego nie doszło (zgodnie z art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów *kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2*).

……………………………………………
 *Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej*

1. Art. 37 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928). [↑](#footnote-ref-1)