Załącznik nr 1

do Regulaminu zgłaszania przypadków nieprawidłowości, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Polkowicach

**FORMULARZ zgłoszenia NARUSZENIA PRAWA\***

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Polkowicach- 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 tutajJestem:[ ]  pracownikiem [ ]  zleceniobiorcą/usługodawcą [ ]  byłym pracownikiem [ ]  kandydatem do pracy [ ]  wolontariuszem/praktykantem/stażystą [ ]  pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy[ ]  inne: Wpisz tutajw podmiocie prawnym[[2]](#footnote-2): Wpisz tutajStanowisko służbowe: Wpisz tutajAdres do kontaktu[[3]](#footnote-3): 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)[[4]](#footnote-4)**
 |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutajStanowisko, 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 tutajStanowisko 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** |
|  |

**Klauzula informacyjna RODO - sygnaliści**

Zgodnie z art. 13 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) informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Polkowicach, ul. Rynek 22, 59-100 Polkowice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –e-mail: psse.polkowice@sanepid.gov.pl oraz pod numerem telefonu.: 76 746-22-46

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia wewnętrznego postepowania wyjaśniającego w celu:

- podjęcia działań związanych z ustaleniem, czy będące przedmiotem zgłoszenia działanie lub zaniechanie stanowi rzeczywiste lub potencjalne naruszenie przepisów prawa, regulacji wewnętrznych, czy kodeksu etyki,

- zapobiegania występowaniu nieprawidłowości, ustalenia okoliczności, w jakich do naruszenia doszło lub mogłoby dojść,

- dokonania czynności zmierzających do rozstrzygnięcia sprawy,

4) odbiorcami, do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe, będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym PSSE w Polkowicach sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane, są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi PSSE w Polkowicach zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo
do przenoszenia danych,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy 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)