Załącznik nr 2 do Procedury Zgłoszeń Zewnętrznych

*Wzór*

**FORMULARZ zgłoszenia ZEWNĘTRZNEGO NARUSZENIA PRAWA**

*Formularz służy do zewnętrznego zgłaszania naruszenia prawa w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mogilnie.*

***Podane informacje są poufne****.*

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej.

Zgłoszenie zewnętrzne może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

|  |  |
| --- | --- |
| Czy zgłoszenie zostało złożone  w trybie osobistego spotkania z Osobą upoważnioną ds. zgłoszeń zewnętrznych ?  ☐ TAK ☐ NIE | |
| 1. **Informacje o osobie składającej zgłoszenie:**   *W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób,*  *proszę wpisać dane wszystkich osób składających zgłoszenie.* | |
| Imię i nazwisko:  (W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać dane wszystkich osób składających zgłoszenie).  (Zgłoszenia bez imienia i nazwiska pozostaną bez rozpatrzenia). | -  -  - |
| Czy wyraża Pani/Pan zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych jako sygnalisty:  *(pole nieobowiązkowe)* | ☐ Wyrażam zgodę  ☐ Nie wyrażam zgody  **Przyjmuję do wiadomości, że:**  - wyrażona zgoda nie dotyczy sytuacji, w której ujawnienie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa w związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania prawa do obrony przysługującego osobie, której dotyczy zgłoszenie. |
| Adres do kontaktu:  *(Proszę podać dane kontaktowe, np. e- mail, numer telefonu lub adres korespondencyjny).* | -  -  *Brak wskazania adresu do kontaktu uniemożliwi przekazywanie informacji zwrotnych, w tym o podjętych działaniach następczych.* |
| Relacja łącząca osobę zgłaszającą naruszenie z PSSE w Mogilnie  *(zaznacz właściwe pole)* | ☐ jestem pracownikiem;  ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą;  ☐ jestem byłym pracownikiem;  ☐ jestem kandydatem do pracy;  ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą;  ☐ pracuję w organizacji, która jest wykonawcą, podwykonawcą lub dostawcą;  ☐ inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Stanowisko służbowe: | - |
| 1. **Informacje o osobie pokrzywdzonej** (jeżeli dotyczy)   *(Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu albo jako świadek. Może dotyczyć również osób spoza organizacji).* | |
| Imię i nazwisko: | -  - |
| Stanowisko służbowe, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej | -  - |
| 1. **Informacje o osobie, której działania lub zaniechania dotyczy zgłoszenie:**   *(W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób, proszę wpisać dane wszystkich osób składających zgłoszenie).* | |
| Imię i nazwisko: | -  -  - |
| Stanowisko służbowe: | -  -  - |
| 1. **Czego dotyczą naruszenia, które zgłaszasz?**   *(Wybierz z listy obszar, którego dotyczy naruszenie stawiając znak X)* | |
| ☐ korupcja;  ☐ zamówienia publiczne;  ☐ usługi, produktów i rynków finansowych,  ☐ zapobieganie praniu pieniędzy i 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 powyżej. |
| **Treść zgłoszenia**  *(Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz)* | |
| Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?[[1]](#footnote-1) |  |
| Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?[[2]](#footnote-2) |  |
| W jaki sposób doszło do naruszenia prawa i z jakiego powodu?[[3]](#footnote-3) |  |
| Czy zgłaszasz jakieś dowody? Jeśli tak, to jakie?[[4]](#footnote-4) |  |
| Czy zgłaszałaś/zgłaszałeś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałaś/otrzymałeś odpowiedź na zgłoszenie?[[5]](#footnote-5) |  |
| Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |  |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  *(Wskaż i dołącz posiadane dowody oraz świadków na potwierdzenie zgłaszanego naruszenia prawa)*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | |
| ,………………………………………… ..………………………..…...……………..  Data zgłoszenia czytelny podpis sygnalisty | |

**POUCZENIE**

1. Po wypełnieniu Formularza proszę go przesłać:
2. **w postaci papierowej** − listownie umieszczając na kopercie dopisek „zgłoszenie zewnętrzne naruszenie prawa ”,

~ na adres Powiatowa Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Mogilnie ul. Kościuszki 4, 88-300 Mogilno;

1. **w postaci elektronicznej**:

za pomocą poczty elektronicznej przesłanej na adres:

~ [sygnalista.psse.mogilno@sanepid.gov.pl](mailto:sygnalista.psse.mogilno@sanepid.gov.pl)

1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.
2. W przypadku zgłaszającego, świadczącego na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mogilnie usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy Stronami.
3. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mogilnie, w związku z fałszywym zgłoszeniem.
4. Jeżeli uznasz, że doświadczyłeś działań odwetowych związanych z Twoim zgłoszeniem – powiadom nas za pośrednictwem „Formularza działań odwetowych”.

Informacje, formularze i Procedura zgłoszeń dostępne są do pobrania na stronie internetowej PSSE w Mogilnie.

**Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osób fizycznych**

1. Administrator danych

Administratorem Państwa danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny   
w Mogilnie.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

* listownie: ul. T. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno z dopiskiem „ zewnętrzne zgłoszenie naruszenia prawa”;
* za pośrednictwem adresu e-mail: [sygnalista.psse.mogilno@sanepid.gov.pl](mailto:sygnalista.psse.mogilno@sanepid.gov.pl)
* telefonicznie: 885 159 870

1. Z Inspektorem Ochrony Danych [IOD] można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osób fizycznych pod adresem e-mail: [iod.psse.mogilno@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.mogilno@sanepid.gov.pl)
2. Cele i podstawy przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane w związku z:

* (art. 6 ust 1 lit a RODO) wyrażoną zgodą;
* (art. 6 ust 1 lit c RODO) realizacją obowiązku prawnego ciążącego   
  na Administratorze danych;
* (art. 6 ust 1lit e RODO) niezbędnością wykonania zadania realizowanego   
  w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej;
* (art. 9 ust 2 lit a RODO) wyrażoną zgodą wynikającą z inicjatywy osoby udostępniającej;
* (art.9 ust 2 lit g RODO) niezbędnością związaną z ważnym interesem publicznym.

1. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów o współpracy, w tym:

* Podmioty współpracujące z Administratorem w zakresie świadczenia usług informatycznych,
* Podmioty świadczące usługi hostingu oraz utrzymania systemów informatycznych wspomagających pracę Administratora.

1. Przekazywanie danych do Państw Trzecich (poza obszar Europejski Obszar Gospodarczy)

Państwa dane mogą być przekazywane do Państw poza EOG. Transfer danych niezbędnych do świadczenia usług odbywa się na podstawie zatwierdzonych przez Komisję Europejską standardowych klauzul umownych, potwierdzających poziom bezpieczeństwa i poufności danych.

1. Sposób zbierania danych osobowych

Będziemy zbierać dane osób fizycznych w następujący sposób:

* bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą;
* przez osoby Trzecie w przypadku dokonania zgłoszenia zewnętrznego.

1. Okres przechowywania danych

Będziemy przetwarzać Państwa dane:

* do czasu wycofania udzielonej zgody;
* przez okres konieczny do realizacji danej sprawy, następnie przez okres wymagany przepisami prawa, jednak nie dłużej niż do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń;

1. Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

* żądanie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, otrzymania ich kopii;
* prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w sytuacji, gdy dane osobowe są przetwarzane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub Podmiot Przetwarzający;
* prawo cofnięcia udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. Informacja o wymogu podania danych osobowych

Warunkiem koniecznym do administrowania zgłoszeniem zewnętrznym jest podanie adresu do kontaktu.

1. Opisz naruszenie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskaż wszystkie miejsca, w których doszło do naruszenia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnij to pole, jeżeli znasz przyczyny naruszenia oraz znasz sposób, w jaki do niego doszło. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli dysponujesz dowodami to wskaż je. Możesz przekazać je wraz ze zgłoszeniem lub na kolejnych etapach postępowania. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wskaż instytucje, które zostały wcześniej poinformowane o tym zdarzeniu oraz o ewentualnych wynikach tych postępowań. [↑](#footnote-ref-5)