Załącznik nr 5 do Regulaminu przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych

z dnia 25.09.2024 r.

**FORMULARZ zgłoszenia WEWNĘTRZNEGO NARUSZENIA PRAWA**

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy.*

*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. 2024 r., poz. 928) „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

|  |
| --- |
| **1. Informacje o osobie składającej zgłoszenie:[[1]](#footnote-1)**  |
| Imię i nazwisko: | --- |
| Czy wyraża Pani/Pan zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych jako sygnalisty: | [ ]  Wyrażam zgodę[ ]  Nie wyrażam zgody |
| Adres do kontaktu:[[2]](#footnote-2) | - |
| Relacja łącząca z WSSE w Bydgoszczy | [ ]  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:[[3]](#footnote-3) | --- |
| **2. Informacje o osobie pokrzywdzonej (jeżeli dotyczy)** |
| Imię i nazwisko:  | -- |
| Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej[[4]](#footnote-4) | -- |
| **3. Informacje o osobie, której działania lub zaniechania dotyczy zgłoszenie[[5]](#footnote-5):** |
| Imię i nazwisko:  | --- |
| Stanowisko służbowe:  | --- |
| **4. Czego dotyczą naruszenia, które zgłaszasz?** |
| *Wybierz z listy obok obszar, którego dotyczy naruszenie* | [ ]  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. |
| Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?[[6]](#footnote-6) |  |
| Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?[[7]](#footnote-7) |  |
| W jaki sposób doszło do naruszenia prawa i z jakiego powodu?[[8]](#footnote-8) |  |
| Czy zgłaszasz jakieś dowody? Jeśli tak, to jakie?[[9]](#footnote-9) |  |
| Czy zgłaszałaś/zgłaszałeś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałaś/otrzymałeś odpowiedź na zgłoszenie?[[10]](#footnote-10) |  |
| Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |  |
| *Data i podpis osoby składającej zgłoszenie:*  |

**POUCZENIE**

1. Po wypełnieniu Formularza proszę:

a) wysłać go na adres do korespondencji: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy ul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz z dopiskiem na kopercie „„Zgłoszenie naruszenia prawa”,

b) wysłać pocztą elektroniczną na adres: sygnalista.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl, tytuł e-maila „„Zgłoszenie naruszenia prawa”.

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.

1. W przypadku zgłaszającego, świadczącego na rzecz Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.
2. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty od odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy, w związku z fałszywym zgłoszeniem.
3. Jeżeli uznasz, że doświadczyłeś działań odwetowych związanych z Twoim zgłoszeniem – powiadom nas za pośrednictwem Formularza działań odwetowych.

Informacje, formularze i procedura dostępne są do pobrania na stronie internetowej WSSE w Bydgoszczy – zakładka Kontakt / Zgłoś Naruszenia Prawa - Zgłoszenie Wewnętrzne

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 ochronFminsie danych) – (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej z siedzibą w Bydgoszczy (85-031), przy ul. Kujawskiej 4, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem ePUAP lub poprzez adres e-mail: sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Jeżeli chciałaby Pani/Pan zrealizować swoje prawa przysługujące na mocy przepisów RODO przy zachowaniu warunków zapewniających poufność swoich danych, w rozumieniu *Regulaminu przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy*, to korespondencję w powyższym zakresie należy kierować na adres: sygnalista.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl

4. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

a. przyjęcia zgłoszenia naruszenia prawa oraz ewentualnego wdrożenia działań następczych polegających w szczególności na przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego, a także ochrony przed potencjalnymi działaniami odwetowymi w następstwie dokonanego zgłoszenia – podstawą przetwarzania danych będzie niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928), a w przypadku przetwarzania danych szczególnie chronionych w rozumieniu przepisów RODO, w oparciu o art. 9 ust. 2 lit. g RODO tj. w związku z niezbędnością przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie prawa Unii Europejskiej lub prawa państwa członkowskiego;

b. dochodzenia lub obrony przed roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes Administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający na konieczności ochrony swoich interesów prawnych przez Administratora.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, chyba że dokumenty związane ze zgłoszeniem stanowią część akt postępowań przygotowawczych, spraw sądowych lub sądowoadministracyjnych. W odniesieniu do przetwarzania, o którym mowa w pkt 4b, dane mogą być przetwarzane przez czas trwania prawnie uzasadnionego interesu Administratora lub do czasu otrzymania od Pani/Pana skutecznego sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tym celu.

6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa, chyba że wyrazi Pani/Pan zgodę na udostępnianie swoich danych osobowych w toku postępowania wyjaśniającego. W takim przypadku w każdej chwili może Pan/Pan wycofać taką zgodę, przesyłając żądanie Pełnomocnikowi ds. przyjmowania zgłoszeń. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania dokonanego przed tym wycofaniem.

7. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych kontaktowych uniemożliwia przekazanie Pani/Panu informacji o toku postępowania oraz podjętych działaniach następczych.

8. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. W przypadku podania danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

• prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii zgodnie z art. 15 RODO;

• prawo do sprostowania swoich danych zgodnie z art. 16 RODO;

• prawo do ograniczenia przetwarzania danych zgodnie z art. 18 RODO;

• prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania opartego o prawnie uzasadniony interes Administratora, zgodnie z art. 21 RODO.

11. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać dane kontaktowe, np. e-mail, numer telefonu lub adres korespondencyjny (dowolnie wybrany kanał komunikacji). Podanie tych danych umożliwi nam kontakt zwrotny. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać swoje stanowisko służbowe. Pozwoli nam to na lepsze zrozumienie sprawy oraz zwrócenie uwagi na relacje, które mogą wystąpić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Może dotyczyć także osób spoza organizacji. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Opisz naruszenie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wskaż wszystkie miejsca, w których doszło do naruszenia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wypełnij to pole, jeżeli znasz przyczyny naruszenia oraz znasz sposób, w jaki do niego doszło. [↑](#footnote-ref-8)
9. Jeżeli dysponujesz dowodami to wskaż je. Możesz przekazać je wraz ze zgłoszeniem lub na kolejnych etapach postępowania. [↑](#footnote-ref-9)
10. Wskaż instytucje, które zostały wcześniej poinformowane o tym zdarzeniu oraz o ewentualnych wynikach tych postępowań. [↑](#footnote-ref-10)