Załącznik nr 5 Procedury Zgłoszeń Zewnętrznych

*Wzór*

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej.

**formularz zgłoszenia działań odwetowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Informacje o osobie składającej zgłoszenie:** | |
| Imię i nazwisko | - |
| Nazwa komórki organizacyjnej | - |
| Adres e-mail. | **-** |
| Numer telefonu: | **-** |
| 1. **Informacje o dokonanym zgłoszeniu[[1]](#footnote-1)** | |
| Czy dokonano zgłoszenia poprzez dedykowane kanały zgłoszeń w PSSE w Mogilnie ? | ☐ TAK  ☐ NIE[[2]](#footnote-2) |
| Data dokonania zgłoszenia |  |
| Numer zgłoszenia (jeżeli został podany) | **-** |
| 1. **Opis okoliczności** | |
| Proszę wskazać, w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły wobec Pani/Pana działania odwetowe. | - |
| Kiedy działania odwetowe miały miejsce?[[3]](#footnote-3) | - |
| Proszę wskazać lub opisać zachowania, niekorzystnego traktowania z powodu dokonania zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, które wobec Pani/Pana miały miejsce. | ☐ odmowa nawiązania stosunku pracy;  ☐ wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy;  ☐ niezawarcie umowy o pracę na czas określony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, niezawarcie kolejnej umowy o pracę na czas określony lub niezawarcie umowy o pracę na czas nieokreślony, po rozwiązaniu umowy o pracę na czas określony;  ☐ obniżenie wynagrodzenia za pracę;  ☐ wstrzymanie awansu albo pominięcie przy awansowaniu;  ☐ pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą;  ☐ przeniesienie na niższe stanowisko pracy;  ☐ zawieszenie w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych;  ☐ przekazanie innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków pracowniczych;  ☐ niekorzystną zmianę miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy;  ☐ negatywną ocenę wyników pracy lub negatywną opinię o pracy;  ☐ nałożenie lub zastosowanie środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze;  ☐ wstrzymanie udziału lub pominięcie przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe;  ☐ nieuzasadnione skierowanie na badanie lekarskie, w tym badania psychiatryczne, o ile przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badanie,  ☐ działanie zmierzające do utrudnienia znalezienia w przyszłości zatrudnienia w danym sektorze lub branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego  ☐ inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Dokumenty dołączone do formularza zgłoszenia. | -  - |
| *Data i podpis* | |

Po wypełnieniu Formularza proszę:

1. wydrukować i wysłać go na adres do korespondencji: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mogilnie ul. Kościuszki 4 88-300 Mogilno z dopiskiem na kopercie „zgłoszenie naruszenia prawa”,
2. wysłać za pomocą wiadomości poczty elektronicznej przesłanej na adres:

~ sygnal.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl,

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych sygnalisty**

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 ochronie 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 Powiatowy Inspektor Sanitarny, Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mogilnie z siedzibą przy ul. Kościuszki 4, z którym można kontaktować się listownie lub poprzez adres e-mail: sekretariat.psse.mogilno@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.psse.moglno@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 *Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mogilnie*, to korespondencję w powyższym zakresie należy kierować na adres: [sygnalista.psse.mogilno@sanepid.gov.pl](mailto:sygnalista.psse.mogilno@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 przez Administratora danych jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c 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. Informacje te pozwolą na powiązanie sprawy ze zgłoszonym naruszeniem przepisów prawa [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgłoszenia dokonano za pośrednictwem dedykowanych kanałów zgłoszeń w WSSE w Bydgoszczy lub ujawnienia publicznego [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać przybliżoną datę/okres [↑](#footnote-ref-3)