

Załączniki
do zarządzenia nr 41/2024
Prezesa Państwowego
Gospodarstwa Wodnego
Wody Polskie
z dnia 17. września 2024 r.

Załącznik nr 1

....., dnia

(miejsowość)

(data)

UPOWAŻNIENIE nr.....

Na podstawie § 2 ust. 2 Zarządzenia Nr/2024 Prezesa Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie z dnia 2024 r. w sprawie ustalenia wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Państwowym Gospodarstwie Wodnym Wody Polskie, upoważniam:

Pana/Panią

.....
(imię, nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(komórka organizacyjna)

do przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych, prowadzenia rejestru zgłoszeń wewnętrznych, wstępnej weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych oraz do przetwarzania danych osobowych sygnalistów, osoby której dotyczy zgłoszenie oraz osób trzecich wskazanych w zgłoszeniu.

Upoważniony pracownik obowiązany jest do obsługi wewnętrznych kanałów zgłoszeń w sposób zapewniający ochronę poufności tożsamości sygnalisty i osoby, której dotyczy zgłoszenie naruszenia prawa oraz osób trzecich wskazanych w zgłoszeniu naruszenia prawa.

Ponadto, upoważniony pracownik jest obowiązany do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, którą uzyskał w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywał tę pracę. Upoważniony pracownik jest obowiązany do zachowania bezstronności i należytej staranności przy podejmowaniu działań następczych, a także w toku prowadzenia działań następczych do niezwłocznego ujawnienia okoliczności, które mogłyby wzbudzić wątpliwość co do jego bezstronności.

.....
podpis i pieczętka Prezesa Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie

Niniejsze upoważnienie otrzymałam/-em. Jednocześnie oświadczam, że zachowam w tajemnicy informacje uzyskane w związku z realizacją upoważnienia zarówno podczas trwania, jak i po ustaniu stosunku pracy w Państwowym Gospodarstwie Wodnym Wody Polskie.

.....

(data i podpis upoważnionego pracownika)