

Załącznik do procedury zgłoszeń
wewnętrznych

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Drawsku Pomorskim.

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. 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 zgłoszenie¹
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Jestem: <input type="checkbox"/> pracownikiem <input type="checkbox"/> zleceniobiorcą/usługodawcą <input type="checkbox"/> byłym pracownikiem <input type="checkbox"/> kandydatem do pracy <input type="checkbox"/> wolontariuszem/praktykantem/stażystą <input type="checkbox"/> pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy <input type="checkbox"/> inne: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
Adres do kontaktu: adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu
Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)²
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej ³ : Wpisz tutaj

¹ W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

² 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.

³ Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁴
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?
<input type="checkbox"/> korupcji;
<input type="checkbox"/> zamówień publicznych;
<input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych;
<input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu;
<input type="checkbox"/> ochrony środowiska;
<input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz;
<input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt;
<input type="checkbox"/> zdrowia publicznego;
<input type="checkbox"/> ochrony konsumentów;
<input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych;
<input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
<input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
<input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
<input type="checkbox"/> konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16.
<input type="checkbox"/> naruszenia zasad etyki;
<input type="checkbox"/> dyskryminacji;
<input type="checkbox"/> zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych.
5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?
6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?

⁴ W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach?
8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?
9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?
10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?
Data i podpis osoby składającej zgłoszenie

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Drawsku Pomorskim siedzibą w Drawsku Pomorskim, 78-500 Drawsko Pomorskie przy ul. Sobieskiego 1, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem ePUAP lub poprzez adres e-mail: psse.drawskopomorskie@sanepid.gov.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.psse.drawskopomorskie@sanepid.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celach i na podstawach prawnych niżej wskazanych:
 - 1) w celu przyjęcia zgłoszenia i podjęcia ewentualnego działania następczego zgodnie z przyjętą przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim procedurą zgłoszeń wewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pom. (art. 6 ust. 1 lit c) RODO),
 - 2) prowadzenia komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia oraz innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi prawnie uzasadniony interes Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim (art. 6 ust. 1 lit f) RODO),
 - 3) prowadzenia wewnętrznej dokumentacji, a także archiwizacji dokumentacji zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),

- 4) wypełnienia ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym w Drawsku Pomorskim obowiązku zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, jeżeli informacje wynikające z dokonanego zgłoszenia zawierają znamiona przestępstwa lub przestępstwa skarbowego (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 5) dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami w związku z przyjętymi zgłoszeniami naruszeń prawa, co stanowi prawnie uzasadniony interes Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim (art. 6 ust. 1 lit f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Drawsku Pomorskim podjęcie działań w związku ze zgłoszeniem, w tym dalsze procedowanie w związku ze zgłoszeniem, a także prowadzenie komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia lub innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszenia wewnętrznego.
 5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim za okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, chyba że dalsze przetwarzanie danych będzie związane z potrzebą dochodzenia roszczeń i obroną przed roszczeniami, a także prowadzonymi postępowaniami sądowymi (przez czas trwania tych postępowania).
 6. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim obsługę prawną, a także obsługę techniczną (informatyczną), ale wyłącznie z zastrzeżeniem zapewnienia poufności Państwa danych.
 7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
 8. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na Państwa szczególną sytuację.
 9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który jednocześnie mógłby prowadzić do podejmowania wobec Państwa decyzji wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Państwa sytuację.
 10. Niezależnie od uprawnień przysługujących powyżej w związku z przetwarzaniem twoich danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).