

**Załącznik nr 1  
do procedury zgłoszeń  
wewnętrznych**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA\***

*Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie.*

*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.”

<b>1. Osoba składająca zgłoszenie<sup>1</sup></b>
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
<b>2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup></b>
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej <sup>3</sup> : Wpisz tutaj

<sup>1</sup> W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

<b>3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy<sup>4</sup></b>
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
<b>4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?</b>
<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.
<b>5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?</b>
<b>6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?</b>

<sup>4</sup> W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.



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

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ciechanów reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie przy ul. H. Sienkiewicza 27, 06-400 Ciechanów, e-mail: sekretariat.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl., tel. 23 672 33 13, 23 672 41 63.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie można uzyskać pod adresem e-mail: zk.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl, tel. 23 672 33 13; 23 672 41 63, wew. 27.
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 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie procedurą zgłoszeń wewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie (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 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie (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 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
  - 4) wypełnienia ciążącego na Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie 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 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie (art. 6 ust. 1 lit f) RODO).

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Dyrektorowi Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie 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 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie przez 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 postępowań).
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
7. 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, gdy dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne podstawy prawne przetwarzania.
8. 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.
9. 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).