

ZGŁOSZENIE NARUSZEŃ PRAWA

Formularz dla Osoby dokonującej zgłoszenie

Komu dokonuję zgłoszenia naruszeń prawa				
1.	Komórka organizacyjna/osoba, której dotyczy zgłoszenie			
2.	Osoba dokonująca zgłoszenia	Imię:		
		Nazwisko:		
		Adres:		
		Numer kontaktowy:		
		E-mail:		
3.	Czy zgłoszenie naruszeń prawa zostało skierowane do innego organu / instytucji / biura / komórki itp.?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
		Adresat:		
4.	Podstawowe informacje dot. naruszeń prawa (należy opisać zakres jakiego prawa dotyczy)	Data / okres:		
		Miejsce wystąpienia:		
		Opis zdarzenia:		
5.	Lista świadków	Lp.	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe <i>(jeśli możliwe do ustalenia)</i>
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
6.	Lista dowodów	Lp.	Wskazanie dowodu	Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją, gdzie dowód

				można pozyskać (w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
7.	Załączniki do niniejszego zgłoszenia	Lp.	Opis dokumentu	
		1.	Klauzula informacyjna dla Osoby dokonującej zgłoszenie	
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
8.	Oświadczenia i podpisy Data	Potwierdzam zapoznanie oraz akceptuję treść klauzuli informacyjnej załączonej do niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości		
		Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem naruszeń prawa dokonanych w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje. Oświadczam, że ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.		
		Data / Miejscowość		Podpis osoby dokonującej zgłoszenie

Formularz dla Osoby przyjmującej zgłoszenie

Data wpływu	Metoda przekazania zgłoszenia	Podpis Osoby przyjmującej zgłoszenie
	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Drogą elektroniczną <input type="checkbox"/> Telefonicznie <input type="checkbox"/> Inna (.....)	

Celem Klauzuli Informacyjnej jest realizacja obowiązków prawnych jakie zostały nałożone na Administratora danych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „RODO”, Informuje się, że:

dane, które przetwarzamy otrzymaliśmy bezpośrednio od osoby, której dotyczą lub zostały nam przekazane przez osoby zgłaszające naruszenie prawa,

- 1) administratorem przetwarzającym Pani/Pana Dane osobowe jest: Pomorski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej (80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2, tel. +48 47 743 01 00, fax. +48 47 743 01 33, e-mail: sekretariat@straz.gda.pl),
- 2) w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt poprzez e-mail: iod@straz.gda.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach: prowadzenia wewnętrznego postępowania wyjaśniającego, postępowania dowodowego, administracyjnego, skargowo-administracyjnego i wyjaśniającego, prowadzenia rejestru korespondencji przychodzącej i wychodzącej, czynności związanych z przekazywaniem korespondencji do organów właściwych i udzielania odpowiedzi na korespondencję kierowaną przez Panią/Pana do tut. Organu,
- 4) podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa,
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) Pani/Pana dane osobowe, po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przechowywane przez okres wynikający z wymogów archiwalnych określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek Państwowej Straży Pożarnej,
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem,
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@glodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO,
- 10) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym dla realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3; niepodanie prawidłowych danych skutkuje brakiem możliwości załatwienia sprawy,
- 11) przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.