Załącznik nr 1

do Procedury zgłoszeń wewnętrznych   
i ochrony sygnalistów

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA\***

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

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. 2024 poz. 928) „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.”

|  |
| --- |
| 1. Osoba składająca zgłaszająca[[1]](#footnote-1) |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Jestem:   pracownikiem  zleceniobiorcą/usługodawcą  byłym pracownikiem  kandydatem do pracy   stażystą/wolontariuszem/praktykantem  pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy   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 Pani/Pan zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?   TAK   NIE |
| 1. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)[[2]](#footnote-2) |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej[[3]](#footnote-3): Wpisz tutaj |
| 1. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy[[4]](#footnote-4) |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj  Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| 1. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
| a) korupcji;    b) zamówień publicznych;    c) usług, produktów i rynków finansowych;    d) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;    e) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;    f) bezpieczeństwa transportu;    g) ochrony środowiska;    h) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;    i) bezpieczeństwa żywności i pasz;    j) zdrowia i dobrostanu zwierząt;    k) zdrowia publicznego;    l) ochrony konsumentów;    ł) ochrony prywatności i danych osobowych;    m) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;    n) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu  terytorialnego oraz Unii Europejskiej;    o) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji  i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;    p) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt a-p.    r) naruszenia zasad etyki;    s) dyskryminacji;    t) zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych. |
| 1. Których naruszeń regulacji wewnętrznych Stacji dotyczy zgłoszenie: |
| a) Statutu;    b) Regulaminu pracy;    c) Regulaminu organizacyjnego;    d) Kodeksu Etyki;    e) instrukcji technicznych;    f) procedur i instrukcji wewnętrznych i zewnętrznych. |
| 1. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz? |
|  |
| 1. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce? |
|  |
| 1. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach? |
|  |
| 1. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie? |
|  |
| 1. Czy zgłaszałaś/zgłaszałeś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? |
|  |
| 1. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |
|  |
| Data i podpis osoby składającej zgłoszenie i/lub przyjmującej zgłoszenie ustne. |
|  |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem poczty elektronicznej ePUAP lub e-mail: sekretariat.psse.poznan@sanepid.gov.pl;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: iod.psse.poznan@sanepid.gov.pl;
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 Poznaniu 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 Poznaniu (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 Poznaniu (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 Poznaniu (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
   4. wypełnienia ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym   
      w Poznaniu 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 Poznaniu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Poznaniu 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 Poznaniu 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. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu 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 Poznaniu 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).

1. W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Może dotyczyć także osób spoza organizacji. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie. [↑](#footnote-ref-4)