

KARTA ZGŁOSZENIA

Data zgłoszenia:	Numer zgłoszenia:
Imię i nazwisko:	Dane kontaktowe:(adres, email lub/i numer telefonu)
Rodzaj powiązania z WSSE w Łodzi: <input type="checkbox"/> pracownik; <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy; <input type="checkbox"/> były pracownik; <input type="checkbox"/> osoba ubiegającą się o pracę; <input type="checkbox"/> praktykant, stażysta, wolontariusz; <input type="checkbox"/> pracownik organizacji wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy <i>(właściwe zaznaczyć, kliknąć lewym przyciskiem myszy)</i>	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych <i>(zaznaczyć; kliknąć lewym przyciskiem myszy w przypadku zgody)</i>	
Kategorie, których dotyczy zgłoszenie: <input type="checkbox"/> korupcja, <input type="checkbox"/> zamówienia publiczne, <input type="checkbox"/> usługi, produkty i rynki finansowe, <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie praniu pieniędzy oraz finansowanie terroryzmu, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo transportu, <input type="checkbox"/> ochrona środowiska, <input type="checkbox"/> ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo żywności i pasz, <input type="checkbox"/> zdrowie i dobrostan zwierząt, <input type="checkbox"/> zdrowie publiczne, <input type="checkbox"/> ochrona konsumentów, <input type="checkbox"/> ochrona prywatności i danych osobowych,	

- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej,
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych,
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w punkcie 1-16.

(właściwe zaznaczyć; kliknąć lewym przyciskiem myszy)

Treść zgłoszenia:

(Należy opisać szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z posiadaną wiedzą wg poniższego schematu:

- 1. Podać dane osób, które dopuściły się naruszenia prawa, których dotyczy zgłoszenie (imiona, nazwiska, stanowiska;*
- 2. Podać dane osób, które mogły stać się potencjalnymi ofiarami;*
- 3. Opisać jakich działań/zaniechań dopuściły się zgłaszane osoby;*
- 4. Podać czas wystąpienia naruszenia prawa, określić czy naruszenie prawa miało charakter incydentalny czy ciągły;*
- 5. Podać informacje czy o incydencie zostały już poinformowane jakieś osoby (współpracownicy, dyrekcja, media, organy publiczne);*
- 6. Podać informacje czy istnieją zależności pomiędzy osobą, która dopuściła się naruszenie prawa a potencjalną ofiarą;*
- 7. Wymienić skutki, które wynikły bądź mogą wynikać ze zgłaszanego naruszenia prawa;*

Dowody:

(Należy opisać dowody w jakich posiadaniu jest zgłaszający. W przypadku braku dowodów należy zostawić puste pole)

Świadkowie:

(Należy podać świadków zgłaszanego incydentu, podać imię i nazwisko, stanowisko oraz dane kontaktowe. W przypadku braku świadków należy zostawić puste pole)

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działam w dobrej wierze,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w niniejszym formularzu informacje na temat naruszenia prawa są zgodne z prawdą,
3. nie dokonuję ujawnienia w celu uzyskania korzyści materialnych oraz niematerialnych,
4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszystkie mi znane fakty i okoliczności dotyczące niniejszego zgłoszenia,
5. znana jest mi obowiązująca w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Łodzi *Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.*

Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia**Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie****Pouczenie:**

1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu naruszenia prawa świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy.
2. W przypadku zgłaszającego, świadczącego na rzecz WSSE w Łodzi, usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia naruszenia prawa skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.
3. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie WSSE w Łodzi, w związku z fałszywym zgłoszeniem.

Klauzula informacyjna dla osoby dokonującej zgłoszenia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (dalej: RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny/Dyrektor WSSE w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować w sprawach przetwarzania Pana/Pani danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Pana/Pani dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, przepisów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii oraz ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci realizacji zgłoszeń naruszeń prawa;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora np dostawcą oprogramowania;
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) ma Pan/Pani prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Pana/Pani dane osobowe w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami;
- 2) przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) podanie danych osobowych jest obowiązkowe, aby zrealizować zgłoszenie naruszenia prawa. W konsekwencji niepodania danych osobowych, wniosek zgłoszenia naruszenia prawa nie będzie rozpatrzony;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pana/Pani dane osobowe.