

WZÓR

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

1. Osoba składająca zgłoszenie¹
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Jestem: ☐ pracownikiem ☐ byłym pracownikiem ☐ kandydatem do pracy ☐ wolontariuszem/praktykantem/stażystą ☐ 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? ☐ TAK ☐ NIE
2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)²
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej ³ : Wpisz tutaj
3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁴
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj
4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?
☐ korupcji; ☐ zamówień publicznych; ☐ usług, produktów i rynków finansowych; ☐ przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu; ☐ bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;

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.

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

☐ bezpieczeństwa transportu;
☐ ochrony środowiska;
☐ ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądowego;
☐ bezpieczeństwa żywności i pasz;
☐ zdrowia i dobrostanu zwierząt;
☐ zdrowia publicznego;
☐ ochrony konsumentów;
☐ ochrony 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 pkt 1-16.

5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?

6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?

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

OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia naruszenia prawa:

- 1) działam w dobrej wierze;
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe;
- 3) nie dokonuję ujawnienia w celu uzyskania korzyści;
- 4) naruszenie prawa będące przedmiotem zgłoszenia nie godzi wyłącznie w moje prawa, nie dokonuję zgłoszenia wyłącznie w moim indywidualnym interesie;
- 5) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem/am wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;
- 6) znana mi jest treść Procedury zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następnych obowiązująca w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie.

Jestem w pełni świadomy/a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem naruszenia dokonanym w złej wierze i mam świadomość, że dokonanie zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

POUCZENIA

Zgodnie z art. 15 ustawy o ochronie sygnalistów osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego.

Zgodnie z art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2.”

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA SYGNALISTY

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 roku 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).

Dane, które przetwarzamy otrzymaliśmy bezpośrednio od osoby, której dotyczą lub zostały nam przez osoby zgłaszające naruszenie.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Świdwinie / Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny (PPIS) w Świdwinie, ul. Dawska 38, 78-300 Świdwin; kontakt: telefon - 94 36 52684, adres e-mail: psse.swidwin@sanepid.gov.pl; skrytka ePUAP: PSSESWIDWIN/skrytka; administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.psse.swidwin@sanepid.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora.
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 Świdwinie procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie (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 Świdwinie (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 4) wypełnienia ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym w Świdwinie 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 Świdwinie (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Świdwinie 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 zewnętrznego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie 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 postępowania).
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie 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 Świdwinie 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).

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA OSÓB TRZECICH

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 roku 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).

Dane, które przetwarzamy otrzymaliśmy bezpośrednio od osoby, której dotyczą lub zostały nam przez osoby zgłaszające naruszenie.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świdwinie/ Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny (PPIS) w Świdwinie, ul. Drawska 38, 78-300 Świdwin; kontakt: telefon - 94 36 52684, adres e-mail: psse.swidwin@sanepid.gov.pl; skrytka ePUAP: PSSESWIDWIN/skrytka; **DOPISAĆ EDORĘCZENIA** administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: iod.psse.swidwin@sanepid.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora.
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 Świdwinie procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie (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 Świdwinie (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 4) wypełnienia ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym w Świdwinie 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 Świdwinie (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Świdwinie 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 zewnętrznego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie 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 postępowania).
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie 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 Świdwinie 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).