

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

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

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 brać 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.”

1. Osoba składająca zgłoszenie¹

Imię i nazwisko: Wpisz tutaj

Jestem:

- ☐ pracownikiem ☐ zleceniobiorcą/usługodawcą ☐ byłym pracownikiem ☐ kandydatem do pracy
☐ wolontariuszem/praktykantem/stażystą ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
☐ inne: Wpisz tutaj

w podmiocie prawnym²: Wpisz tutaj

Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj

Adres do kontaktu³: adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu

¹ W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

² Należy przez to rozumieć podmiot prywatny lub podmiot publiczny, o których mowa w art. 2 pkt 11 i 12 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928). Należy podać nazwę podmiotu oraz jego adres.

³ Jeżeli w zgłoszeniu nie podano adresu do kontaktu i nie jest możliwe ustalenie tego adresu na podstawie posiadanych danych organ publiczny nie realizuje obowiązku, o którym mowa w art. 32 ust. 5, art. 37, art. 38, art. 40 ust. 2 zdanie drugie oraz art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (podstawa prawna: art. 35 ust. 2 pkt 2 wskazanej ustawy).

<p>Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)⁴</p>
<p>Imię i nazwisko: Wpisz tutaj</p> <p>Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej⁵: Wpisz tutaj</p>
<p>3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁶</p>
<p>Imię i nazwisko: Wpisz tutaj</p> <p>Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj</p>
<p>4. Czego dotyczą naruszenia prawa, które zgłaszasz?</p>
<p><input type="checkbox"/> korupcji;</p> <p><input type="checkbox"/> zamówień publicznych;</p> <p><input type="checkbox"/> usług, produktów i rynków finansowych;</p> <p><input type="checkbox"/> przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa transportu;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony środowiska;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa żywności i pasz;</p> <p><input type="checkbox"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt;</p> <p><input type="checkbox"/> zdrowia publicznego;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony konsumentów;</p> <p><input type="checkbox"/> ochrony prywatności i danych osobowych;</p> <p><input type="checkbox"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;</p> <p><input type="checkbox"/> interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;</p> <p><input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;</p>

⁴ 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.

⁵ Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

⁶ W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

☐ 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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gostyniu będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyniu z siedzibą przy ulicy Przy Dworcu 4, 63-800 Gostyń.
2. Kontakt: listownie na adres: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gostyniu/Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gostyniu, ul. Przy Dworcu 4, 63-800 Gostyń lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie /3004024/SkrytkaESP. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można kontaktować się poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: tomasz.bartkowiak@sanepid.gov.pl
3. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach::
 - 1) w celu przyjęcia zgłoszenia i podjęcia ewentualnego działania następczego zgodnie z przyjętą przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gostyniu procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny (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 Gostyniu (art. 6 ust. 1 lit f) RODO),
 - 3) prowadzenia wewnętrznej dokumentacji, a także archiwizacji dokumentacji zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyniu (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 4) wypełnienia ciążącego na Powiatowym Państwowym Inspektorze Sanitarnym w Gostyniu 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, (art. 6 ust. 1 lit f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić administratorowi 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.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora 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 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyniu obsługę prawną, a także obsługę techniczną, zobowiązanych do zapewnienia zachowania poufności Państwa danych.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
8. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie przewidzianym przez obowiązujące przepisy.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. W przypadku nieprawidłowości w przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).