Załącznik nr 6

WZÓR

…............................, dnia \_ \_ . \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Nr rej.: ……………………………….

*(nadaje Państwowa Inspekcja Pracy)*

**Do**

**Głównego/Okręgowego(\*) Inspektoratu Pracy**

**w**. …………………………………………

…………………………….……………….

ZGŁOSZENIE

**skargi / wniosku / wniosku dotyczącego udzielenia porady(\*)**

…..........................................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko lub nazwa wnoszącego skargę / wniosek / wniosek dotyczący udzielenia porady(\*))*

……………..................................................................................................................................

*(adres wnoszącego skargę / wniosek / wniosek dotyczący udzielenia porady(\*))*

……………..................................................................................................................................

Treść skargi / wniosku / wniosku dotyczącego udzielenia porady(\*):

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

Liczba i treść załączników:

…..........................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................

Dane pracodawcy (podmiotu), którego skarga / wniosek(\*) dotyczy:

…................................................................................................................................................

*(nazwa)*

…................................................................................................................................................

*(dokładny adres)*

|  |
| --- |
| *.........................................................*  *(podpis zgłaszającego)* |

**Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na ujawnienie faktu, że czynności kontrolne przeprowadzone są w następstwie skargi pracownika:**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam(\*) zgodę/y na ujawnienie faktu, że kontrola przeprowadzana jest w następstwie mojej skargi.

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 63 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego podanie powinno zawierać co najmniej wskazanie osoby, od której pochodzi, jej adres i żądanie oraz czynić zadość innym wymaganiom ustalonym w przepisach szczególnych.

Oznacza to, że treść kierowanej do Państwowej Inspekcji Pracy korespondencji powinna zawierać co najmniej wskazanie:

1. osoby, od której pochodzi (jej imienia i nazwiska),
2. adresu (kodu pocztowego, miejscowości, ulicy, nr domu i mieszkania) tej osoby,
3. przedmiotu sprawy, której dotyczy,
4. w przypadku skargi wnoszonej w imieniu osoby trzeciej, należy załączyć pisemną zgodę osoby,   
   w imieniu której wnoszona jest skarga.

**Brak powyższych danych spowoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania.**

Zgodnie z art. 13 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Główny Inspektor Pracy/Okręgowy Inspektor Pracy   
   w …………………….............................. (\*), z siedzibą…………………………………………….……………........

……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(adres właściwej jednostki organizacyjnej Państwowej Inspekcji Pracy)*

1. Administrator powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ……………………………………………..……………………………………………………..……………

*(adres e-mail właściwego inspektora ochrony danych osobowych)*

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania zadań określonych w art. 10 ustawy   
   z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy lub innych celów wynikających z obowiązku prawnego, któremu podlega administrator.
2. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać:

* inne jednostki organizacyjne PIP,
* uprawnione organy publiczne,
* podmioty wykonujące usługi niszczenia i archiwizacji dokumentacji.

1. Dane przechowywane będą przez czas określony w przepisach prawa.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.
5. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

........................................................

*(imię i nazwisko, podpis)*

(\*) - niepotrzebne skreślić