

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie

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 Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości? ☐ TAK ☐ NIE
2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)⁴
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej⁵: Wpisz tutaj
3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁶
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj

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).

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.

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;
- ☐ bezpieczeństwa transportu;
- ☐ ochrony środowiska;
- ☐ ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
- ☐ 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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kościerzynie (83-400 Kościerzyna, ul. Wodna15, tel. 58 686 33 64) jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościerzynie będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: = iod.psse.koscierzyna@sanepid.gov.pl; 83-400 Kościerzyna, ul. Wodna15;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g, h, i, j ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g, h, i, j ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w pozostałym zakresie jest dobrowolne;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, tym również w formie profilowania.