

Załącznik do procedury

WZÓR

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wyszkowie.

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

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).

2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)⁴
Imię i nazwisko: Wpisz tutaj
Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej ⁵ : Wpisz tutaj
3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁶
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; ☐ 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?

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.

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 Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wyszkanie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Wyszkanie, przy ul. Ignacego Daszyńskiego 28.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wyszkanie można uzyskać pod adresem: mirosław.osowiecki@sanepid.gov.pl
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 Administratora procedurą zgłoszeń zewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Administratora (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 Administratora (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 prawny Administratora (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),

- 4) wypełnienia ciążącego na Administratorze 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 Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może 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 zewnętrznego.
 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 Administratora obsługę prawną, ale wyłącznie z zastrzeżeniem zapewnienia poufności Państwa danych.
 7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
 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. 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).