

FORMULARZ ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO

Osoba dokonująca zgłoszenia	Imię:..... Nazwisko:..... Adres:..... Numer kontaktowy..... E-mail.....		
Zgłoszenia dokonuję jako: (zaznaczyć właściwe)	pracownik ☐ wolontariusz ☐ stażysta ☐ praktykant ☐ inna osoba fizyczna uprawniona do zgłoszenia naruszenia ☐		
Podstawowe informacje o zgłaszanym naruszeniu prawa	Data/okres:..... Miejsce wystąpienia..... Opis zdarzenia:.....		
Lista świadków	Lp.	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe (jeśli możliwe do ustalenia)

h

	1.		
	2.		
	3.		
Lista dowodów	Lp.	Wskazanie dowodu	Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla sprawy wraz z informacją gdzie dowód można pozyskać (w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do formularz)
	1.		
	2.		
	3.		
Załączniki do formularza	Lp.	Opis dokumentu	
	1.		
	2.		
	3.		
Oświadczenia, zgoda i	☐ Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do niniejszego formularza zgłoszenia naruszeń prawa		

h

uchYLENIA dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informuję Panią/Pana^{*}, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Opieki nad Dzieckiem im. K. Maciejewicza w Szczecinie. To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny z przepisami prawa.
2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: sekretariat@cod.szczecin.pl
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszaniem przypadkami naruszenia prawa, na podstawie obowiązku prawnego wynikającego z przepisów dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenie prawa Unii (Dz.U.UE.L.2019.3015.17 z dnia 2019.11.26) (zgodnie z art. 6 lit. c RODO) / lub prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest przyjmowanie, weryfikowanie oraz wyjaśnianie zgłoszeń naruszeń prawa (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następne, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Po tym okresie zostaną usunięte, a dokumenty związane ze zgłoszeniem zostaną zniszczone. Dane osobowe nie podlegają usunięciu, a dokumenty związane ze zgłoszeniem - zniszczeniu przypadku, gdy dokumenty związane ze zgłoszeniem stanowią część akt postępowań przygotowawczych lub spraw sądowych lub sądowoadministracyjnych.
5. Administrator zapewnia poufności Pani/a danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym dane mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych, tzn. przez osobę przyjmującą zgłoszenie oraz odbiorcę zgłoszenia.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne

h

podpisy	☐ Jestem świadomy, że jako osoba zgłaszająca naruszenie prawa, podlegam ochronie określonej w ustawie z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów; * Sygnalista podlega ochronie określonej w przepisach rozdziału 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów od chwili dokonania zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, pod warunkiem że miał uzasadnione podstawy sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia lub ujawnienia publicznego jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia lub ujawnienia publicznego i że stanowi informację o naruszeniu prawa. Kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2. Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych: ☐ TAK ☐ NIE Data i odpis
----------------	--

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Data Wpływu	Metoda przekazania zgłoszenia	Numer sprawy	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie
	☐ drogą elektroniczną ☐ telefonicznie		

Klauzula Informacyjna

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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



nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

7. Wyrażoną zgodę na ujawnienie danych można wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Może Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
9. Podanie danych jest obligatoryjne, a ich niepodanie skutkować będzie pozostawieniem zgłoszenia bez rozpoznania.

h

