

Załącznik nr 2
do Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych
oraz podejmowania działań następnych przez
Zarząd Powiatu Lipskiego

Miejscowość:.....

Data:.....

Formularz zgłoszenia zewnętrznego do Zarządu Powiatu Lipskiego¹

UWAGA: Niniejszy formularz służy zgłaszaniu Zarządowi Powiatu Lipskiego informacji o naruszeniu prawa. Podane w zgłoszeniu **informacje są objęte poufnością na zasadach** określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928) oraz Procedurze przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych przez Zarząd Powiatu Lipskiego stanowiącej załącznik do Uchwały Nr Zarządu Powiatu Lipskiego z dnia stycznia 2024 roku w sprawie ustalenia procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych przez Zarząd Powiatu Lipskiego.

Sygnalista podlega ochronie określonej w przepisach rozdziału 2 ww. ustawy od chwili dokonania zgłoszenia, pod warunkiem że miał uzasadnione podstawy sądzić, że informacja będąca przedmiotem zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania zgłoszenia i że stanowi informację o naruszeniu prawa.

Kto dokonuje zgłoszenia, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

1. Osoba składająca zgłoszenie:

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

a) Imię i nazwisko:

.....

b) Dane kontaktowe: (np. adres, e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)²

.....

c) Typ zgłoszenia:

☐ jawne

☐ poufne

d) Status zgłaszającego: (zaznacz właściwe pole):

☐ jestem pracownikiem

☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą

¹Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa oraz podejmowania działań następnych przez Zarząd Powiatu Lipskiego.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

² Brak podania danych kontaktowych uniemożliwia uzyskanie informacji zwrotnej.

- ☐ jestem byłym pracownikiem
- ☐ jestem kandydatem do pracy
- ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
- ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
- ☐ inne:.....

e) Miejsce zatrudnienia, stanowisko służbowe lub funkcja:

.....

f) Podmiot prawny, którego dotyczy zgłoszenie:

.....

2. Nieprawidłowości, które zgłaszasz, dotyczą obszarów ³:

- ☐ 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;

³ Należy zaznaczyć właściwy obszar.

☐ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela –występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.

3. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy:

a) Imię i nazwisko:.....

b) Stanowisko służbowe:

4. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy:

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

a) Imię i nazwisko:.....

b) Stanowisko służbowe:

5. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?

.....

.....

.....

.....

.....

9. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

.....

.....

.....

10. Wskazanie ewentualnych świadków.

.....

.....

.....

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam w dobrej wierze, posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu zarzuty są prawdziwe,
- 2) jestem świadom/a odpowiedzialności, iż dokonując zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlegam grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2 na zasadach określonych w art. 57 ustawy o ochronie sygnalistów,
- 3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,

- 4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem/am wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi Procedura zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych przez Zarząd Powiatu Lipskiego.

Podpis osoby składającej zgłoszenie.....

Wypełnia pracownik przyjmujący zgłoszenie

Imię i nazwisko:.....

Data wpływu zgłoszenia:.....

Nr zgłoszenia:

Podpis:.....

KLAUZULA INFORMACYJNA
w związku z przetwarzaniem danych osobowych Sygnalistów

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 ust. 1 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zmianą ogłoszoną w Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Lipski adres siedziby: ul. Rynek 1, 27-300 Lipsko, kontakt mailowy: starostwo@powiatlipsko.pl lub telefoniczny: 48 378 30 11.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@powiatlipsko.p.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz przeprowadzania postępowania wyjaśniającego na podstawie obowiązku prawnego, jakiemu podlega Administrator na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.
4. Administrator zapewnia poufność danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym dane mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa.
5. W przypadku podania danych umożliwiających identyfikację, dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/Pana wyraźną zgodą.
6. Szczególne przypadki, gdy może dojść do ujawnienia danych: W związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, może dojść do ujawnienia danych, gdy takie działanie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Państwa, przesyłając w postaci papierowej lub elektronicznej wyjaśnienie powodów ujawnienia danych osobowych. Powiadomienie nie jest przekazywane, jeżeli może zagrozić postępowaniu wyjaśniającemu lub postępowaniu przygotowawczemu, lub sądowemu.
7. Dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następnych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie lub zakończono działania następne, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje, także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, 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 nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
10. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

12. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
13. Podanie danych jest dobrowolne i nie stanowi warunku przyjęcia zgłoszenia. Jeśli nie poda Pani/Pan danych kontaktowych, nie będziemy mogli potwierdzić przyjęcia zgłoszenia oraz informować o przebiegu działań, związanych ze zgłoszeniem.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej oraz znane mi są przysługujące prawa dotyczące ochrony moich danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis)