|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 3 do  Wewnętrznej procedury zgłaszania informacji o naruszeniach prawa  i podejmowania działań następczych  w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie |

**Formularz zgłoszenia przypadków nieprawidłowości**

**w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data i miejscowość wypełnienia formularza** | | | **Data** | | | | **Miejscowość** |
|  | | | |  |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy**  **(należy postawić krzyżyk w odpowiedniej kratce):** | | | TAK | | | | NIE |
| **Zgłoszenie imienne – Imię i nazwisko sygnalisty** | | |  | | | | |
| **Status sygnalisty** | | | pracownik, współpracownik  były pracownik, współpracownik  osoba ubiegająca się o zatrudnienie bądź świadczenie usług  osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług  osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek  stażysta/praktykant  osoba pracująca w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy  inny……………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **Miejsce pracy oraz stanowisko** | | |  | | | | |
| **Dane kontaktowe**  **(możliwość wyboru sposobu kontaktu**  **przez sygnalistę)** | | | **E-mail** | | | |  |
| **Numer telefonu** | | | |  |
| **Adres** | | | |  |
| **Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych.**  **(należy postawić krzyżyk w odpowiedniej kratce):** | | | TAK  W przypadku wyboru pola należy wypełnić „Zgodę” | | | | NIE |
| **Zgoda na ujawnienie tożsamości:**  **Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych pozwalających na ustalenie mojej tożsamości. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a zgoda może być wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.**  **Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona zgoda nie dotyczy sytuacji, w której ujawnienie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa w związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania prawa do obrony przysługującego osobie, której dotyczy zgłoszenie.**  Czytelny podpis: | | | | | | | |
| **Obszar nieprawidłowości którego dotyczy zgłoszenie**  **(należy postawić krzyżyk przy wyrażeniu opisującym nieprawidłowość)** | | | | | | | |
| korupcja  zamówienia publiczne  usługi, produkty i rynki finansowe  przeciwdziałanie praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu  bezpieczeństwo transportu  ochrona środowiska  ochrona radiologiczna i bezpieczeństwa jądrowego  zdrowie publiczne  ochrona konsumentów  ochrona prywatności i danych osobowych  bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych  interesy finansowe Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej  rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawne zasady konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych  konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi wyżej | | | | | | | |
| **Treść zgłoszenia**  Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:  *(z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*   * Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (imiona, nazwiska, stanowiska). * Podaj datę i miejsce wystąpienia naruszenia * Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości. * Jakie zachowanie/działania/nieprawidłowości chcesz zgłosić? Na czym one polegają lub polegały? W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu? * Podaj okres lub przybliżony czas, kiedy doszło do nieprawidłowości i czy trwa nadal. * Czy wcześniej zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości? Jeśli tak, to kiedy, komu (np. pracownikowi Starostwa Powiatowego w Wyszkowie, mediom, inne władze), w jakiej formie i czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? * Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? * Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków. | | | | | | | |
| **POTENCJALNI ŚWIADKOWIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko świadka** | | | | **Stanowisko/komórka organizacyjna** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **DOWODY ISTOTNE DLA SPRAWY** | | | | | | | |
| **Wskazanie dowodu** | | | | | **Wskazanie okoliczności jakie mają być stwierdzone w związku  z przeprowadzeniem dowodu** | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia nieprawidłowości** | | | | | | | |
| Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. Działam w dobrej wierze, 2. Posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3. Ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem/ujawniłam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 4. Znana jest mi obowiązująca w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie procedura wewnętrznego zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych. 5. **Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów** | | | | | | | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**  **(w razie ich braku należy wpisać w pierwszy wiersz „brak”)** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Załącznik** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby dokonującej zgłoszenia nieprawidłowości** | | | | | | | |
| Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, zwanego RODO, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości **informuję, że:**   1. Administratorem Danych Osobowych (ADO), czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Wyszkowski reprezentowany przez Starostę Powiatu Wyszkowskiego, z siedzibą przy Alei Róż 2, 07-200 Wyszków. Kontakt z ADO jest możliwy za pomocą poczty tradycyjnej, poczty mailowej: starostwo@powiat-wyszkowski.pl lub pod numerem telefonu: 29 743-59-00. 2. W Starostwie Powiatowym w Wyszkowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych Pani Karolina Praszek, z którym może Pani/Pan skontaktować się za pomocą adresu e-mail: [iod@odosc.pl](mailto:iod@odosc.pl) 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) - dalej RODO – obowiązek administratora, w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928), w celu realizacji zadań związanych z obsługą zgłoszeń wewnętrznych, art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z przepisami ustawy o ochronie sygnalistów, jeżeli takie dane osobowe zawarte są w zgłoszeniu sygnalisty. 4. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą udostępnione podmiotom zapewniającym, na podstawie umów zawartych przez administratora, obsługę działalności administratora (np. dostawcy usług informatycznych). Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom zewnętrznym wspierającym administratora w zakresie przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych. Dane osobowe będą udostępniane odrębnym administratorom, tj. właściwym organom, w przypadku podejmowania działań następczych. 5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. 6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania. 7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. 8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. 9. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany. | | | | | | | |
| Pouczenie :  W przypadku ustalenia, iż zgłoszenie dokonano w złej wierze (świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę), osobie zgłaszającej nie przysługuje ochrona przewidziana w Wewnętrznej procedurze zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej. W stosunku do osoby, która dokonuje zgłoszeń w złej wierze Urząd może wszcząć postępowanie dyscyplinarne lub skorzystać z innych dostępnych instrumentów ochrony prawnej. Niezależnie od powyższego, osoba dokonująca zgłoszenia w złej wierze może zostać pociągnięta do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie Starostwa w związku z dokonanym zgłoszeniem. | | | | | | | |
| **Data** |  | **Czytelny podpis sygnalisty** | | | |  | |