

Upoważnienie nr

Z dniem na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928) oraz § 5 ust. 7 procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych kierowanych do Zarządu Powiatu Wyszkowskiego, Zarząd Powiatu Wyszkowskiego upoważnia Pana/Panią* zatrudnionego/a* na stanowisku do:

- 1) przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych od sygnalistów;
 - 2) podejmowania działań następnych, włączając w to weryfikację zgłoszenia i dalszą komunikację ze zgłaszającym, w tym występowanie o dodatkowe informacje i przekazywanie zgłaszającemu informacji zwrotnej;
 - 3) przetwarzania danych osobowych zgłaszającego naruszenia prawa, osób pomagających w dokonaniu zgłoszenia oraz osób wymienionych w zgłoszeniu, następujących kategorii:
 - a) zwykłe dane osobowe, w tym dane kontaktowe podane przez sygnalistę, dotyczące sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie lub osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu,
 - b) inne dane osobowe podane przez sygnalistę, w tym dane dotyczące osoby, której dotyczy zgłoszenie, lub osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu, obejmujące zwykłe dane osobowe lub dane osobowe szczególnych kategorii lub dane karne, podawane w szczególności w zgłoszeniu sygnalisty, dokumentach dodatkowych lub uzupełniających, formularzu zgody na ujawnienie tożsamości sygnalisty.;
- Przetwarzanie obejmuje, w szczególności następujące czynności przetwarzania: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie i inne konieczne.
- 4) przekazywania zainteresowanym osobom informacji na temat procedury zgłoszeń zewnętrznych.

Jednocześnie Zarząd Powiatu Wyszkowskiego zobowiązuje Pana/Panią* do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które uzyskał/a* Pan/Pani* w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następnych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywana jest praca. Upoważnienia Zarząd Powiatu Wyszkowskiego udziela na czas trwania stosunku pracy lub do jego odwołania.

.....
(podpis organu publicznego)

OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Ja, niżej podpisany/podpisana*..... zobowiązuję się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z obsługą zgłoszeń dotyczących naruszenia prawa, w tym danych osobowych osób zgłaszających, pomagających w dokonaniu zgłoszenia i osób wymienionych w zgłoszeniu również po cofnięciu upoważnienia.

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić