Załącznik Nr 2

do Procedury

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

**w Komendzie Powiatowej Policji w Lipnie**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**:…………………………………………………………………………………...... |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………  Dane kontaktowe:………………………………………………………………………………………. |
| **Jakiego obszaru naruszenia prawa dotyczy Twoje zgłoszenie?**   * działania o charakterze korupcyjnym, * działania z zakresu zamówień publicznych, * działania z zakresu ochrony prywatności i danych osobowych, bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych, * inne   …………………………………………………………………………………………………………. |
| **Treść zgłoszenia:**  *Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:*   * *Podaj datę i miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa (wskazanie kontekstu związanym z pracą/służbą)* * *Opisz konkretną sytuację lub okoliczności stwarzające możliwość wystąpienia naruszenia prawa* * *Wskaż podmiot, którego dotyczy zgłoszenie,* * *Wskaż ewentualnych świadków naruszenia prawa,* * *Wskaż wszystkie dowody i informacje jakimi dysponujesz, a które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia,* * *Wskaż preferowany sposób kontaktu zwrotnego* * *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w KPP, media, inne władze).* * *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?*   ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   * 1. działam w dobrej wierze,   2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,   3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,   4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,   5. znana jest mi obowiązująca w KPP w Lipnie procedura zgłaszania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych.     ……………………..  data i czytelny podpis  osoby dokonującej zgłoszenia |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH SYGNALISTY W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NAURSZENIA W KPP W LIPNIE**  W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 (RODO), informujemy, że:   1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Lipnie z siedzibą przy ul. Platanowej 1, 87-600 Lipno, e-mail: [pawel.cichacki@bg.policja.gov.pl](mailto:pawel.cichacki@bg.policja.gov.pl), tel. (+48) 47 7538201. 2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowychlub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail*:* iod.kpp-lipno@bg.policja.gov.pl 3. Pana/Pani 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 Pana/Pani danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. 5. Pana/Pani dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pan/Pani 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, w tym w celu zagwarantowania Pana/Pani prawa do obrony, może dojść do ujawnienia Pana/Pani danych, gdy takie działanie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikając z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Pana/Panią 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.   1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie lub zakończono działania następcze, 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. 2. Posiada Pan/Pani prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania. Przysługuje Panu/Pani 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. 3. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). 4. Podanie danych jest warunkiem konicznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postępowania z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Powiatowej Policji w Lipnie. 5. Pana/Pani dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 6. Pana/Pani dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. 7. Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich   Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany.  Informacyjna linia obywatelska:  800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl,  Adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.  Istnieje także możliwość przekazania zgłoszenia w języku migowym, anonimowo poprzez formularz kontaktowy na stronie lub osobiście w jednym z oddziałów. |
|  |