**Załącznik nr 1**

do Wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych
w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli

**Karta zgłoszenia**

dokonywanego na podstawiewewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli

**1. Imię i nazwisko**
.............................................................................................................................................................

**2. Dane kontaktowe: adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej**

……………………………………………………………………………………………………….

**2. Stanowisko lub funkcja**
.............................................................................................................................................................

**3. Data oraz miejsce zaistnienia naruszenia lub data i miejsce pozyskania informacji
o naruszeniach (możliwości wystąpienia naruszenia)**
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia
naruszenia**
..............................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................

**5. Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie**
..............................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................

**6. Wskazanie ewentualnych świadków**
..............................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................

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

 .....................................................................

**data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia**

**Załącznik nr 2**do Wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych
w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli

**Formularz zgłoszenia
w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia:** |
| **Zgłoszenie imienne:**Imię i nazwisko zgłaszającego:Dane kontaktowe: |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:** TAK □ NIE □ |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**□ etyki pracowników □ korupcji; □ zamówień publicznych; □ przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu; □ bezpieczeństwa transportu; □ ochrony środowiska; □ bezpieczeństwa żywności i pasz; □ zdrowia i dobrostanu zwierząt; □ zdrowia publicznego; □ ochrony konsumentów; □ ochrony prywatności i danych osobowych; □ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;□ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela.  |
| **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 naruszeń, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska). • Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszeń. • Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić? • Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal? • Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze). • Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? • Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia? |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie** Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków**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) wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody1 na ujawnienie moich danych osobowych objętych zgłoszeniem innym osobom niż upoważnione zgodnie z wewnętrzną procedurą 6) znana jest mi obowiązująca w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli wewnętrzna procedura zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. .......................................................................................  data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia  1Niepotrzebne skreślić. |

**Załącznik nr 3**do wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych
w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli

**REJESTR ZGŁOSZEŃ**

**W STAROSTWIE POWIATOWYM W ZDUŃSKIEJ WOLI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr****zgłoszenia** | **Data dokonania zgłoszenia** | **Dane osoby dokonującej zgłoszenie /anonim** | **Przedmiot naruszenia** | **Komórka organizacyjna/osoba/jednostka, której dotyczy zgłoszenie** | **Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia** | **Data przekazania informacji zwrotnej** | **Informacja o podjętych działaniach następczych** | **Data zakończenia sprawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4**do wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Starostwie Powiatowym
w Zduńskiej Woli

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) RODO informuję, iż::

1. **ADMINISTRATOR DANYCH**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Zduńskowolski z siedzibą w Urzędzie Starostwa Powiatowego przy ul. Złotnickiego 25, 98-220 Zduńska Wola.

1. **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować
w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. pod adresem poczty elektronicznej: iod@powiatzdunskowolski.pl
2. pod nr telefonu 824-42-39, wew. 239.
3. pisemnie na adres siedziby Administratora.
4. **PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach przyjęcia zgłoszenia naruszenia prawa, przekazywania informacji zwrotnych oraz podejmowania działań następczych.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w myśl postanowień art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zw. z przepisami Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 o ochronie sygnalistów.

Jeżeli zgłoszenie będzie zawierało dane szczególnej kategorii będziemy je przetwarzali w związku
z niezbędnością ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa,
w oparciu o postanowienia art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

Jeśli nie zdecyduje się Pani/Pan na zachowanie anonimowości informacje dot. Pani/Pana tożsamości będą również przetwarzane w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę na postawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Zgodę na ujawnienie swojej tożsamości można wycofać w dowolnym momencie, niemniej jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

1. **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Administrator zapewnia poufność Pani/Pana danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym udostępnione dane osobowe mogą zostać ujawnione jedynie podmiotom i organom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami mogą być również podmioty wspierające Administratora w realizacji zadań, w tym zapewniające asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych przy czym zakres przekazania danych ograniczony jest wyłącznie do możliwości przechowywania tych danych.

Ponadto jeżeli w zgłoszeniu zostanie podany adres do korespondencji tradycyjnej – odbiorcami mogą być podmioty uprawnione do obsługi doręczeń takie jak Poczta Polska.

1. **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane od momentu przyjęcia zgłoszenia do zakończenia działań następczych, a następnie dane będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.

Dane osobowe, które nie będą mieć znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia zostaną usunięte w terminie 14 dni od chwili ustalenia, iż są zbędne.

1. **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, W TYM DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH**

Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu prawo do:

1. żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych (prześlemy wtedy kopię danych, jakie posiadamy),
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych (jeżeli uważa Pani/Pan, że dane są niepełne lub nieprawdziwe, prosimy o kontakt celem ich uzupełnienia lub sprostowania.
3. **PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY**

Zawsze może Pani/Pan wycofać zgodę na ujawnienie Pani/Pana tożsamości, a na czas rozpatrywania żądania poprosić o ograniczenie przetwarzania danych.

1. **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH**

 Podanie danych przez sygnalistę:

1. w przypadku danych identyfikujących, jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów Ustawy o ochronie sygnalistów. Brak podania informacji dot. tożsamości uniemożliwia objęcie Pani/Pana ochroną wynikającą z przepisów Ustawy
o ochronie sygnalistów,
2. w przypadku danych korespondencyjnych, jest konieczne do realizacji obowiązków ustawowych w zakresie udzielania informacji sygnaliście,
3. w przypadku ewentualnego wyrażenia zgody na ujawnienie Pani/Pana tożsamości, jest dobrowolne.