Załącznik nr 1 do

Procedury wewnętrznej zgłaszania naruszeń prawa i ochrony

osób zgłaszających naruszenia prawa

w Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku

Brańszczyk, dn. ………………..

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI
I ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

Ja niżej podpisany/-a:

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

/Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

niniejszym oświadczam, że w toczącym się postępowaniu w związku z przyjętym zgłoszeniem naruszenia prawa:

* nie jestem osobą zgłaszającą naruszenie;
* nie jestem osobą wskazaną w zgłoszeniu jako osoba biorąca udział w naruszeniu;
* nie jestem osobą powiązaną z osobami dokonującymi zgłoszenia, np. współpracownikiem lub krewnym osób dokonujących zgłoszenia;
* nie zachodzi żadna okoliczność skutkująca wyłączeniem mnie z udziału w procesie oceny przyjętego zgłoszenia naruszenia;
* nie jestem osobą pozostającą wobec osób zgłaszających naruszenia w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojego obiektywizmu i bezstronności;
* będę wypełniać swoje obowiązki w sposób uczciwy, rzetelny i zgodnie z posiadaną wiedzą;
* nie będę zatrzymywał/-a kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji związanych z przyjętym zgłoszeniem naruszenia, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych
w „Procedurze zgłoszeń wewnętrznych” i podejmowania działań następczych przez sygnalistów w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie ;
* zobowiązuję się nie kontaktować z osobami zgłaszającymi naruszenie lub osobami wskazanymi w zgłoszeniu, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w „Procedurze zgłoszeń wewnętrznych”;
* zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie w trakcie obsługi przyjętego zgłoszenia naruszenia, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w Procedurze zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych przez sygnalistów w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie ;
* zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Starosty Powiatu Wyszkowskiego o wszelkich próbach wywarcia wpływu na sposób wykonywania przeze mnie obowiązków związanych z obsługą przyjętych zgłoszeń.
* zobowiązuję się do ochrony wszelkich informacji uzyskanych przeze mnie w związku z udziałem w wewnętrznych postępowaniach wyjaśniających w sprawach dotyczących zgłoszeń nieprawidłowości prowadzonych przez Starostwie Powiatowym w Wyszkowie , w szczególności: wszelkich informacji, na podstawie których można byłoby w sposób bezpośredni lub pośredni zidentyfikować tożsamość osoby zgłaszającej naruszenie (dalej: Sygnalista), świadków naruszenia, domniemanego sprawcy naruszenia oraz innych osób wskazanych przez Sygnalistę w zgłoszeniu naruszenia, treści zgłoszenia naruszenia oraz składanych wyjaśnień w toku postępowania wyjaśniającego.
* zobowiązuję się do wykorzystania powyższych informacji jedynie w zakresie niezbędnym do przeprowadzanie postępowania wyjaśniającego;
* nie będę udostępniał/a powyższych informacji osobom nieupoważnionym;
* zobowiązuję się do należytego zabezpieczenia powyższych informacji.
* obowiązek ochrony informacji uzyskanych przeze mnie w prowadzonym postępowaniu wyjaśniającym ciąży na mnie bez względu na upływ czasu, także po zakończeniu wykonywania powierzonych mi czynności oraz ustaniu zatrudnienia.
* postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może stanowić naruszenie przepisów karnych, jak też może rodzić wobec mnie cywilną odpowiedzialność odszkodowawczą.
* oświadczam, iż w przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogących budzić uzasadnione wątpliwości co do mojego obiektywizmu i bezstronności
w odniesieniu do przyjętego zgłoszenia naruszenia, zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Starosty Powiatu Wyszkowskiego o tym fakcie oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w ocenie przyjętego zgłoszenia naruszenia i podejmowania działań następczych.

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

 ( czytelny podpis oświadczającego)