Załącznik Nr 2

do Procedury wewnętrznej zgłaszania naruszeń prawa

i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa

w Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku

**FORMULARZ ZGŁOSZENIE NARUSZENIA PRAWA**

……………………………………………………………………………………

/miejscowość, dnia/

1. **Czy zgłoszenie jest anonimowe** /zaznaczyć właściwe x/  **TAK □ NIE □**
2. **Dane zgłaszającego:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

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

/adres e-mail, numer telefonu/

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/adres do korespondencji/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/relacja względem Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku/stanowisko służbowe/

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na ujawnienie danych zgłaszającego osobom zaangażowanym w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w zgłoszeniu:**

/zaznaczyć właściwe X/

□ wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie

okoliczności wskazanych w zgłoszeniu;

□ nie wyrażam zgody na ujawnienie moich danych osobom zaangażowanym   
 w wyjaśnienie okoliczności wskazanych w zgłoszeniu.

……………………………………………………………………………………………………………

/czytelny podpis osoby zgłaszającego/

1. **Miejsce i data wystąpienia naruszenia prawa**

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

1. **Rodzaj zgłaszanego naruszenia prawa dotyczy:** /zaznaczyć właściwe X/

□korupcji;

□zamówień publicznych

□usług, produktów i rynków finansowych;

□przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;

□bezpieczeństwa transportu;

□ ochrony środowiska;

□ zdrowia publicznego;

□ ochrony konsumentów;

□ ochrony prywatności i danych osobowych;

□ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;

□ interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki

samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;

□ rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad

konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

□konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące   
 w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane   
 z dziedzinami wskazanymi wyżej.

1. **Czy wcześniej były zgłaszane te naruszenia prawa? Jeśli tak, to kiedy, komu, czy podjęto działania zaradcze w sprawie tego naruszenia?**

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

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

1. **Dane osoby/osób, które dopuściły się naruszenia prawa, których dotyczy zgłoszenie:**

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

/imię i nazwisko, miejsce pracy, stanowisko/

1. **Dane osoby/osób, które mogły stać pokrzywdzonymi w zgłoszonym naruszeniu prawa:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko, miejsce pracy, stanowisko/

1. **Opis** **zgłaszanego naruszenia prawa:**

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Świadkowie zgłaszanego naruszenia prawa, jeśli występują:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko, miejsce pracy, stanowisko/

1. **Dowody, jeśli zgłaszający posiada:**

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

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

1. **Dokumenty dołączone do zgłoszenia:**

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

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

1. **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 Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku Procedura wewnętrznego zgłaszania naruszeń prawa i ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa;
6. jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności z art. 57 ustawy z dnia   
   14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.

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

/data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia/

1. **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 Pani/Pana danych osobowych jest *Dom Pomocy Społecznej w Brańszczyku* reprezentowane przez *Dyrektora Domu pomocy Społecznej w Brańszczyku* , ul. Jana Pawła II 65 07-221 Brańszczyk,

2. 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.

3. 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.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania.

6. 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.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

8. 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 Domu Pomocy Społecznej w Brańszczyku, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej. W stosunku do osoby, która dokonuje zgłoszeń w złej wierze Dom Pomocy Społecznej 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 Domu Pomocy Społecznej w związku z dokonanym zgłoszeniem.

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

/data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia/