

WZÓR

Karta zgłoszeniowa naruszeń wewnętrznych

1. Imię i nazwisko:.....
2. Komórka organizacyjna
3. Data, miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub data i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa oraz czy naruszenie prawa trwa nadal:

4. Jakiego naruszenia prawa dotyczy zgłoszenie (odpowiednie należy podkreślić):

1. zamówień publicznych,
2. zapobieganiu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu,
3. bezpieczeństwa transportu,
4. ochrony środowiska,
5. zdrowia i dobrostanu zwierząt,
6. zdrowia publicznego,
7. ochrony konsumentów,
8. ochrony prywatności i danych osobowych,
9. bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych,
10. interesów finansowanych z Unii Europejskiej,
11. rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych.

5. Opis sytuacji, okoliczności, działań które stanowią naruszenia prawa:

6. Wskazanie osoby / osób, której / których dotyczy zgłoszenie która / które dopuściły się naruszenia prawa (imię, nazwisko, stanowisko funkcja):

7. Opis skutków, które wystąpiły lub mogą wystąpić na skutek naruszenia prawa:

8. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia prawa:

9. Adres do korespondencji:

10. Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu informacje o naruszeniu prawa są prawdziwe.

Częstochowa dnia

czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Zgodnie z treścią art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Kontkiewicza 2; 42-209 Częstochowa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się skontaktować Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Panem Krzysztofem Mikuszewskim pod adresem e-mail: iod@dps.czyst.pl
3. Dane osobowe przekazane przetwarzane będą w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Dom Pomocy Społecznej, w szczególności ustalenia, czy będące przedmiotem zgłoszenia działanie lub zaniechanie stanowi rzeczywiste lub potencjalne naruszenie, wykrywania nieprawidłowości w DPS, takich jak naruszenia przepisów wewnętrznych procedur obowiązujących w DPS i przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz rozpatrywania zgłoszeń, podjęcia czynności wyjaśniających, informowania osób zgłaszających o przyjęciu i rozpatrzeniu zgłoszenia w sposób opisany w niniejszej Procedurze, jak również podejmowania działań mających na celu przeciwdziałanie ujawnionym nieprawidłowościom, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO. W przypadku, gdy zgłoszone naruszenie spełnia znamiona przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, dane osobowe będą przetwarzane również do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w szczególności w zakresie obowiązku zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania wyjaśniającego, kończącego się notatką służbową w przypadku oczywistej bezzasadności zgłoszenia albo raportem końcowym w przypadku zasadności zgłoszenia. Dane osobowe Sygnalisty zostaną usunięte z rejestru zgłoszeń niezwłocznie po zakończeniu postępowania wyjaśniającego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Podanie danych jest dobrowolne, a w przypadku ich nie podania zgłoszenie nie będzie rozpatrywane