Załącznik Nr 2

do Procedury

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

**w Komendzie Miejskiej Policji w Grudziądzu**

|  |
| --- |
| **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 KMP, 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 KMP w Grudziądzu 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 NARUSZENIA W KMP W GRUDZIĄDZU**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 Miejskiej Policji w Grudziądzu z siedzibą przy ul. Chełmińskiej 111, 86-300 Grudziadz, e-mail: komendant-grudziadz@bg.policja.gov.pl, tel. (+48) 47 7545205.
2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail*:* iod.Kmp-Grudziadz@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 wynikającym 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 Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy.
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. |
|  |