Załącznik nr 1 do Procedury

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

**Zgłoszenia proszę przesyłać na adres:** **zgloszenia.zewnetrzne@nidzica.piw.gov.pl**

1. Dane osoby (lub osób) dokonującej zgłoszenia (imię, nazwisko, stanowisko lub funkcja, miejsce pracy) oraz dane kontaktowe (do wyboru: e-mail, adres do korespondencji, itp.):

…………………………………………………………………………………………………

1. Status osoby dokonującej zgłoszenia zewnętrznego:
a) pracownik, współpracownik,
b) były pracownik, współpracownik,
c) osoba ubiegająca się o zatrudnienie bądź świadczenie usług,
d) osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług,
e) osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek,
f) inny: ..........................................................................................................
2. Informacje na temat osoby lub osób, których dotyczy zgłoszenie (tj. osoby naruszającej lub podejrzanej o dokonanie naruszenia prawa – imię i nazwisko, stanowisko lub funkcja, miejsce pracy itp.):

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

1. Data oraz miejsce wystąpienia naruszenia:

………………………………………………………………………………………….

1. Szczegółowy opis zgłaszanego naruszenia:

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

1. Dane innych osób, które mają lub mogą mieć związek ze zgłoszeniem (np. świadkowie, osoby pokrzywdzone – imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe):

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

1. Preferowany sposób kontaktu zwrotnego, zapewniającego zachowanie zasady poufności (np. adres e-mail itp.):

…………………………………………………………………………………………

1. Inne informacje mające związek ze zgłoszeniem, umożliwiające wyjaśnienie zgłoszenia - dodatkowe informacje:

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

1. Opis dowodów naruszenia:

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

1. Skutki naruszenia (możliwe lub już istniejące):

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

1. Czy naruszenie zostało już wcześniej zgłoszone (kiedy, do kogo, w jakiej formie)?

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

Zgadzam się\* / nie zgadzam się\* na ujawnienie swoich danych osobom zaangażowanym w wyjaśnienie zgłoszenia zewnętrznego.

Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\* na ujawnianie danych niżej wymienionych osób pomagających w zgłoszeniu (imiona i nazwiska):

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

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia zewnętrznego:
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 Procedura przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych naruszenia prawa oraz podejmowania działań następczych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Nidzicy.

\*proszę przekreślić niewłaściwą odpowiedź

……………………………………….

(data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**Klauzula informacyjna dla osoby zgłaszającej naruszenia prawa**

Na podstawie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Nidzicy. Siedzibą Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nidzicy jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Nidzicy, ul. Limanowskiego 1,
13-100 Nidzica.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych poprzez adres e-mail: kontakt@danebezpieczne.pl lub korespondencyjnie na adres Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Nidzicy.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa zgodnie z postanowieniami Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r.
w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii oraz ustawy
z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie osób zgłaszających naruszenia prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak: dostawcy oprogramowania – wyłącznie w celu zapewnienia ich sprawnego działania
z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i poufności przetwarzania, operatorzy pocztowi w celu zapewnienia korespondencji, podmioty publiczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz inne podmioty, którym przekazanie Pana/Pani danych osobowych będzie niezbędne do realizacji celu przetwarzania określonego w pkt 3.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny
do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania zgodnie z obowiązującymi ustawami i rozporządzeniami, a także Instrukcją Kancelaryjną Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Nidzicy.
6. W związku z przetwarzaniem przez administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do rozpatrzenia zgłoszenia naruszenia prawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.