Załącznik Nr 1

do procedury zgłoszeń wewnętrznych

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

**w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie**

|  |
| --- |
| **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, * działania z zakresu konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela- występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i nie związane z dziedzinami wskazanymi w wyżej wymienionych obszarach, * działania z zakresu bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych, * inne (jakie?)   ………………………………………………………………………………… |
| **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 KPP, media, inne). * Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   * 1. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,   2. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,   3. znana jest mi wewnętrzna procedura zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie. Do protokołu dołączono następujące załączniki (kserokopie dokumentów, nośniki pamięci, zdjęcia itp.).     ……….……………………..  data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH SYGNALISTY**  Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. poz. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)- dalej RODO, informuję, że:   1. Administratorem jest Komendant Powiatowy Policji w Rypinie   adres : ul. Sportowa 35, 87-500 Rypin,     1. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych, lub inspektorem ochrony danych osobowych KPP:   adres: ul. Sportowa 35, 87-500 Rypin, e-mail: iod.kpp-rypin@bg.policja.gov.pl    Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:  1) art.6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek administratora, w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r. poz. 928), w celu realizacji zadań związanych z obsługą zgłoszeń wewnętrznych,  2) art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 8 ustawy o ochronie sygnalistów, jeżeli takie dane osobowe zawarte są w zgłoszeniu sygnalisty.   1. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. 2. 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. 3. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania. 4. Posiada Pan/Pani prawo do zgłoszenia naruszeń ochrony danych osobowych. Organem właściwym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych. 5. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postepowania z informacjami o naruszeniu prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w KPP w Rypinie. 6. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani, na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje w sposób automatyczny. |

Załącznik Nr 3 do

procedury zgłoszeń wewnętrznych



KOMENDANT POWIATOWY POLICJI  
W RYPINIE

Rypin, dnia

**U P O W A Ż N I E N I E**

Upoważniam Panią/~~Pana~~;

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyjmowania i/lub weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych, oraz przetwarzania danych osobowych, a wynikających ze zgłoszeń naruszenia prawa wpływających do administratora od sygnalistów.

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wewnętrznej procedury przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń naruszeń prawa od sygnalistów w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie.

Data nadania upoważnienia:

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

(pieczątka i podpis osoby wydającej upoważnienie)

Zasady obowiązywania upoważnienia.

1.Upoważnienie obowiązuje:

1)Wyłącznie na czas realizacji zadań przewidzianych w procedurze zgłoszeń wewnętrznych, z zastrzeżeniem przypadków nieobowiązywania upoważnienia w ust. 2;

2)Wyłącznie po pisemnym zobowiązaniu się przez policjanta lub pracownika Policji, którego dotyczy upoważnienie, do zachowania w poufności informacji, w tym danych osobowych, które uzyskał w ramach przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych/weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywał te zadania;

2.Upoważnienie nie obowiązuje w przypadku:

1) nieobecności policjanta lub pracownika Policji, którego dotyczy upoważnienie, odpowiednio w służbie lub w pracy;

2) zawieszenie policjanta lub pracownika Policji, którego dotyczy upoważnienie, w czynnościach służbowych;

3) oddelegowania policjanta, którego dotyczy upoważnienie, do pełnienia zadań służbowych poza Policją

Załącznik Nr 4 do

procedury zgłoszeń wewnętrznych



KOMENDANT POWIATOWY POLICJI  
W RYPINIE

Rypin, ……………………

**U P O W A Ż N I E N I E**

Upoważniam Panią/Pana ……………………………………….

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do weryfikacji zgłoszenia wewnętrznego, podjęcia działań następczych, oraz przetwarzania danych osobowych, a wynikających ze zgłoszeń naruszenia prawa, które wpłynęło do administratora od sygnalisty.

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji sprawy zgodnie z wewnętrzną procedurą przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń naruszeń prawa od sygnalistów w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie.

Data nadania upoważnienia: ……………………..

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

(pieczątka i podpis osoby wydającej upoważnienie)

Załącznik Nr 2 do

procedury zgłoszeń wewnętrznych

**Rejestr zgłoszeń wewnętrznych w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie za rok……..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zgłoszenia | Przedmiot naruszenia prawa | Dane osobowe sygnalisty oraz osoby, której dotyczy zgłoszenie | Adres do kontaktu sygnalisty | Data dokonania zgłoszenia | Informacja o podjętych działaniach następczych | Data zakończenia sprawy |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 5

do procedury zgłoszeń wewnętrznych

imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Ja niżej podpisana/y zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz wszelkich informacji, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z upoważnieniem mnie przez Komendanta Powiatowego Policji w Rypinie do:

- przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia wewnętrznego i dalszą komunikację z sygnalistą, w tym występowania o dodatkowe informacje i przekazywanie sygnaliście informacji zwrotnej oraz związanego z tym przetwarzania danych osobowych w tym do prowadzenia rejestru zgłoszeń wewnętrznych.

Oświadczam, iż nie jestem w jakikolwiek sposób negatywnie zaangażowany w działanie lub zaniechanie stanowiące przedmiot zgłoszenia, a także nie pozostaję w relacji podległości służbowej z osobami, których dotyczy zgłoszenie.

Stwierdzam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.2016.119.1), w myśl której „dane osobowe” oznaczają wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”) - możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.

Stwierdzam także, że zostałam/em zaznajomiona/y z politykami i procedurami ochrony danych osobowych, a także Procedurą zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Rypinie, obowiązującymi w KPP w Rypinie i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych.

W przypadku stwierdzenia naruszenia zabezpieczeń danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym administratora danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania wszelkich informacji chronionych, do których otrzymam dostęp, a także metod ich zabezpieczeń w poufności, także po ustaniu upoważnienia.

Oświadczam, że wykonując swoje obowiązki zapewnię należytą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach, w szczególności stosując pseudonimizację podczas rozpatrywania zgłoszenia, aby zapewnić należytą ochronę sygnalisty. Zasadę poufności i pseudonimizacji będę stosować także w odniesieniu do danych osób, zawartych w zgłoszeniu, w celu umożliwienia skutecznego przeprowadzenia działań następczych.

……………………………………………

imię i nazwisko składającego oświadczenia