

U P O W A Ż N I E N I E

W oparciu o art. 29 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 (dalej: RODO), oraz art. 27 ust. 2 Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów

upoważniam Pana/Panią

jako przewodniczącego/członka zespołu wyjaśniającego w Starostwie Powiatowym w Kutnie do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń, podejmowania działań następnych oraz przetwarzania danych osobowych osób, których dane przetwarzane są w związku z prowadzonymi postępowaniami wyjaśniającymi, w zakresie: zbierania, utrwalania, wglądu, opracowywania, zmieniania, udostępniania, usuwania i przechowywania danych.

Osoba upoważniona do przetwarzania danych, objętych zakresem, o którym mowa wyżej, jest zobowiązana do zachowania ich w tajemnicy, również po ustaniu zatrudnienia oraz zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Data nadania upoważnienia:

.....
(data i podpis Kierownika Jednostki)

Data odwołania

upoważnienia:.....

Data i podpis Kierownika Jednostki:

.....

[illegible]

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

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej zgłoszenie)

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam 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) znany jest mi obowiązujący w Placówce Regulamin zgłoszeń wewnętrznych.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej zgłoszenie)

Zgoda na ujawnienie danych

Wyrażam / nie wyrażam zgody ¹ na ujawnienie moich danych osobowych w związku ze zgłaszaniem nieprawidłowości/naruszeń prawa w Placówce.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej zgłoszenie)

Art. 55. *Przepisów ustawy o ujawnieniu publicznym nie stosuje się, jeżeli przekazanie informacji o naruszeniu prawa następuje bezpośrednio do prasy i stosuje się Ustawę z dnia 26 stycznia 1984 r. – Prawo prasowe.*

¹ niepotrzebne skreślić

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

[illegible]

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH SYGNALISTY

Zgodnie z przepisami RODO* informuję:

1. Administrator Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Kutnowski z siedzibą w Kutnie, przy ul. Kościuszki 16, nr tel. 24 355-47-80, e-mail: starostwo@powiatkutno.eu
2. Z Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Kutnie można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: abi@powiatkutno.eu lub listownie na powyżej wskazany adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, w celu weryfikacji zgłoszenia oraz podjęcia działań następnych na podstawie Ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (art. 6 lit. c RODO) i dobrowolnej zgody, jeżeli zdecyduje się Pani/Pan na ujawnienie danych (art. 6 ust. 1 lit.a RODO) – osobom postronnym (powyższe nie dotyczy osób upoważnionych przez Administratora tj. członków Zespołu wyjaśniającego).
4. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 3 lata od dnia przyjęcia zgłoszenia.
5. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym dane mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych w związku z prowadzonym postępowaniem wyjaśniającym.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u 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.
7. W zakresie w jakim dane przetwarzane są w oparciu o Pani/Pana zgodę, wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Podanie danych jest dobrowolne.

****Rozporządzenie 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)***

.....
Imię i nazwisko

.....
Komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

o bezstronności i rzetelności w rozpatrywaniu zgłoszeń

W związku z powołaniem mnie przez Starostę Kutnowskiego w dniu roku do składu zespołu wyjaśniającego, który prowadzi postępowania wyjaśniające spraw zgłaszanych przez sygnalistów, w tym występowanie w razie potrzeby o dodatkowe informacje do sygnalisty, a także podejmowanie działań następczych, zobowiązuję się do zabezpieczenia i zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w tym danych osobowych do których będę miał/a dostęp w związku z prowadzonymi postępowaniami wyjaśniającymi w Starostwie Powiatowym w Kutnie.

Obowiązek zachowania tajemnicy obowiązuje mnie również po zakończeniu postępowań wyjaśniających.

.....,

data

podpis

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI
REGULAMINU ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH**

które zostały zawarte w Zarządzeniu Nr 27/2024 Starosty Kutnowskiego z dnia 14 października 2024 roku w sprawie wprowadzenie Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następnych w Starostwie Powiatowym w Kutnie.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z przepisami ***Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następnych w Starostwie Powiatowym w Kutnie*** obowiązującymi w Starostwie Powiatowym w Kutnie oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(data i podpis pracownika)