**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SYGNALISTY**

POUCZENIE

1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.
2. W przypadku zgłaszającego, świadczącego na rzecz **Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp.
z o.o. w Chojnicach** na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.
3. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty od odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie **Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp. z o.o. w Chojnicach**
w związku z fałszywym zgłoszeniem.

Klauzula informacyjna RODO - sygnaliści

Zgodnie z art. 13 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) informuję, że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są **Miejski Zakład Komunikacji Sp. z o.o.
	w Chojnicach**
	2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – e-mail:iwona.kostecka@konsultan.pl
	3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia wewnętrznego postępowania wyjaśniającego w celu:
		+ podjęcia działań związanych z ustaleniem, czy będące przedmiotem zgłoszenia działanie lub zaniechanie stanowi rzeczywiste lub potencjalne naruszenie przepisów prawa, regulacji wewnętrznych, czy kodeksu etyki,
		+ zapobiegania występowaniu nieprawidłowości, ustalenia okoliczności, w jakich do naruszenia doszło lub mogłoby dojść,
		+ dokonania czynności zmierzających do rozstrzygnięcia sprawy,
	4. odbiorcami, do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe, będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym **Miejski Zakład Komunikacji Sp. z o.o. w Chojnicach** sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane, są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi **Miejski Zakład Komunikacji Sp. z o.o. w Chojnicach** zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników systemów informatycznych,
	5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie
	z instrukcją kancelaryjną,
	6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
	7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
1. **Imię i nazwisko Sygnalisty** [należy wpisać imię i nazwisko osoby przekazującej informacje o nieprawidłowościach związanych z funkcjonowaniem Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp. z o.o., które są niezgodne z przepisami prawa lub regulacjami wewnętrznymi tego podmiotu lub są sprzeczne z przedmiotem lub celem tych przepisów lub regulacji].

|  |
| --- |
|  |

1. **Rodzaj nieprawidłowości i opis zdarzenia** [należy opisać rodzaj nieprawidłowości związanych z funkcjonowaniem Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp. z o.o., które są niezgodne z przepisami prawa lub regulacjami wewnętrznymi tego podmiotu lub mające na celu obejście prawa w tym datę oraz miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa; opis konkretnej sytuacji lub okoliczności stwarzających możliwość wystąpienia naruszenia prawa; wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie; wskazanie ewentualnej osoby pokrzywdzonej].

|  |
| --- |
|  |

1. **Wskazanie dowodów** [należy wskazać na wszystkie dowody i informacje jakimi dysponuje Sygnalista, które mogą być pomocne w rozpatrywaniu zgłoszenia wraz z ich załączeniem do zgłoszenia jeżeli to możliwe, w tym należy wskazać na ewentualnych świadków naruszenia prawa].

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy informacja o nieprawidłowościach została przekazana do innego podmiotu/ organu (jakiego?)** [należy wpisać pełną nazwę podmiotu wraz z adresem siedziby, do jakiego została przekazana nieprawidłowość].

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres do doręczeń Sygnalisty** [należy wpisać adres korespondencyjny do doręczeń celem realizacji kontaktu zwrotnego].

|  |
| --- |
|  |

1. **Dodatkowe informacje:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Załączniki** [doręczając niniejszy formularz należy załączyć do niego wszystkie możliwe załączniki wskazane w pkt 3 powyżej].
2. **Zgoda na ujawnienie tożsamości Sygnalista** [Sygnalista dokonując zgłoszenia jawnego tj. z podaniem swoich danych osobowych, może udzielić Miejskiemu Zakładowi Komunikacji Sp. z o.o. dobrowolnej zgody na ich ujawnienie w procesie weryfikacji zgłoszenia – należy wówczas wypełnić stronę nr 4 niniejszego formularza].

**ZGODA NA UJAWNIENIE TOŻSAMOŚCI SYGNALISTY**

Ja, niżej podpisany ……….............................................................., zamieszkały pod adresem:
 imię i nazwisko Sygnalisty

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

 adres zamieszkania Sygnalisty

[ ]  wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych, pozwalających na ustalenie mojej tożsamości, osobom nieupoważnionym przez podmiot prawny. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a zgoda może być wycofana w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że wyrażona zgoda nie dotyczy sytuacji, w której ujawnienie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa w związku
z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania prawa do obrony przysługującego osobie, której dotyczy zgłoszenie, zostałam/em poinformowana/y, że ujawnienie moich danych osobowych w takim przypadku, wiąże się z możliwością identyfikacji mojej tożsamości przez organy, instytucje i reprezentujące je osoby, którym zostanie przekazane zgłoszenie/do których zostanie złożone zawiadomienie/zainicjowane postępowanie lub inne działanie/w związku
z podejmowanymi działaniami następczymi.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku, gdy wyrażę zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom nieupoważnionym przez podmiot prawny, dane będą mogły zostać udostępnione osobom nieupoważnionym przez podmiot prawny, tj. osobom wskazanym w zgłoszeniu lub osobom, których dotyczy zgłoszenie (przy realizacji obowiązku informacyjnego z art. 14 RODO przez podmiot prawny lub przy realizacji prawa tych osób dostępu do ich danych osobowych z art. 15 RODO).

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

 (czytelny podpis Sygnalisty)