

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].

- 2. 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].

- 3. 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].

- 4. 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].

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

- 6. Dodatkowe informacje:**

- 7. Załączniki** [doręczając niniejszy formularz należy załączyć do niego wszystkie możliwe załączniki wskazane w pkt 3 powyżej].

- 8. 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)