**Załącznik nr 1 do procedury**

…………………dnia……………..

 (miejscowość i data )

**Formularz przyjęcia zgłoszenia**

 ( doty. zgłoszenia o nieprawidłowościach w ………………………….)

 (biuro/departament inne)

**1. Imię i nazwisko adres do kontaktu**

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

**2. Stanowisko lub funkcja** ………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**3. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Jakiego obszaru nieprawidłowości, według Ciebie dotyczy Twoje zgłoszenie ?. Możesz wybrać kilka odpowiedzi, zaznacz właściwą:**

1) korupcji;

2) zamówień publicznych;

3) usług, produktów i rynków finansowych;

4) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;

5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;

6) bezpieczeństwa transportu;

7) ochrony środowiska;

8) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;

9) bezpieczeństwa żywności i pasz;

10) zdrowia i dobrostanu zwierząt;

11) zdrowia publicznego;

12) ochrony konsumentów;

13) ochrony prywatności i danych osobowych;

14) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;

15) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;

16) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

17) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16.

**5. Treść zgłoszenia, prosimy o podanie poniższych informacji:**

- dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości stanowiących przedmiot Twojego zgłoszenia lub przyczyniły się do ich powstania lub których dalsze, nieprzerwane działanie może doprowadzić do ich zaistnienia:

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

- dane osób, które są ofiarami nieprawidłowości stanowiących przedmiot twojego zgłoszenia lub mogą stać się ofiarami (poniosły lub mogą ponieść straty finansowe, rzeczowe, psychiczne, fizyczne):

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia -*

*stanowisko pracy –*

*Imię nazwisko -*

*miejsce zatrudnienia* ***-***

*stanowisko pracy –*

**- jaka zachodzi relacja pomiędzy wskazanymi powyżej osobami (relacje formalne – służbowe lub relacje nieformalne – rodzinne, towarzyskie):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**6. Opisz nieprawidłowości, które są tematem Twojego zgłoszenia. Podaj okoliczności ich zajścia, zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:**

*- co rzeczywiście się wydarzyło?.*

 *- gdzie i kiedy doszło do wystąpienia nieprawidłowości?.*

*- jak doszło do powstania nieprawidłowości, jaki był rozwój zdarzeń ( w ujęciu chronologicznym) ?.*

*- dlaczego według Ciebie doszło do powstania nieprawidłowości, jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą ?.*

*- jakie skutki, według Ciebie, spowodowały opisane w zgłoszeniu nieprawidłowość lub mogące spowodować ?.*

*- czy przed dokonaniem zgłoszenia podejmowane były działania w celu eliminacji nieprawidłowości bądź ich skutków (np. poprzez wcześniejsze zgłoszenie do przełożonych)?.Jeśli tak, to proszę je wymienić.*

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

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

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

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

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

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

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

**7. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości (świadkowie, dokumenty itp.).**

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………..……..

 czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

**Klauzula informacyjna**

**RODO**

**dla sygnalisty**

**Klauzula informacyjna RODO**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego jest Marszałek Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, adres e-mail: umwo@opolskie.pl.
2. Inspektor Ochrony Danych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego dostępny jest pod adresem e-mail: iod@opolskie.pl lub adres administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, w tym RODO - przez okres prowadzenia działań nakierowanych na realizację celów w związku z którymi zostały zebrane.
4. Niezależnie od powyższego, Administrator może przetwarzać inne dane osobowe na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO) - w celu wyraźnie określonym w treści takiej zgody, z zastrzeżeniem pkt. 6 i 7 poniżej. Dane będę wówczas przetwarzane przez okres wynikający z treści zgody. Osoba, której dane dotyczą, może cofnąć zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Brak zgody lub jej wycofanie, nie może być podstawą niekorzystnego traktowania pracownika, a także nie może powodować wobec niego jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie może stanowić przyczyny uzasadniającej wypowiedzenie umowy o pracę lub jej rozwiązanie bez wypowiedzenia przez pracodawcę.
5. Zgoda może stanowić podstawę do przetwarzania przez pracodawcę danych o których mowa w art. 9 RODO (tj. danych należących do szczególnych kategorii – tzw. danych wrażliwych) wyłącznie w przypadku, gdy przekazanie tych danych osobowych następuje z inicjatywy pracownika.
6. Zgoda nie może stanowić podstawy do przetwarzania przez pracodawcę danych, o których mowa w art. 10 RODO (tj. danych dotyczących wyroków skazujących i czynów zabronionych).
7. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie w przypadku, gdy będzie to dopuszczalne na podstawie przepisów prawa lub innym podmiotom przetwarzającym zgodnie z art. 28 RODO.
8. Administrator nie będzie przekazywać Pana/Pani dane osobowe do państw trzecich.
9. Pana/Pani nie będą stanowić podstawy dla podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym w formie profilowania.
10. Ma Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do swych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przeniesienia danych;
11. Nadto, ma Pan/Pani prawo wnieść sprzeciw względem dalszego przetwarzania danych.
12. W przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się z naruszeniem prawa, ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO). Dane kontaktowe PUODO dostępne są w szczególności na witrynie <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>.
13. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Przepisów archiwalnych nie stosuje się.

………………………………………………………………………

 czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia