**Upoważnienie**

**Do Rozpatrywania Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań następczych związanych
z tymi zgłoszeniami wewnętrznymi**

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie

**Adres:** ul. Kasztanowa 17, 77-300 Człuchów

**Data:**

[Data sporządzenia dokumentu]

Wydane na postawie § 5 *ust. 2 Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie*

**Upoważniający:**

* Imię i Nazwisko:
* Stanowisko:
* Pieczęć, podpis

**Upoważniony:**

* Imię i Nazwisko:
* Stanowisko:

**Zakres Upoważnienia:**

1. **Rozpatrywanie sygnałów wewnętrznych:**

Upoważniony jest do rozpatrywania sygnałów wpływających od funkcjonariuszy, pracowników oraz innych interesariuszy zgodnie z wewnętrznymi procedurami i obowiązującymi przepisami prawa.

1. **Analiza zgłoszeń:**

Upoważniony ma prawo do przeprowadzania analizy zgłoszeń, w tym zbierania niezbędnych informacji i dokumentacji oraz współpracy z innymi wydziałami Komendy w celu wyjaśnienia sprawy.

1. **Rekomendowania działań naprawczych**

Upoważniony ma prawo do rekomendowania środków dyscyplinarnych lub innych kroków niezbędnych do rozwiązania zgłoszonego problemu.

1. **Kontaktu z sygnalistami:**

Upoważniony jest odpowiedzialny za utrzymywanie kontaktu z sygnalistami, (jeżeli taki zadanie zostanie mu powierzone) w tym informowanie o wyniku rozpatrzenia zgłoszenia oraz dalszych działaniach podjętych przez Komendę.

1. **Poufność:**

Upoważniony zapewnia poufność wszystkich informacji związanych z rozpatrywaniem zgłoszeń zgodnie z polityką Komendy i obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

1. **Dokumentowanie działań:**

Upoważniony jest zobowiązany do dokumentowania wszystkich działań podjętych w ramach rozpatrywania zgłoszeń oraz sporządzania raportów i notatek służbowych na potrzeby wewnętrzne.

**Okres Upoważnienia:**

* Bezterminowo'
* Data rozpoczęcia:
* Data zakończenia:

**Odpowiedzialność Dyscyplinarna:**

Naruszenie procedur rozpatrywania zgłoszeń wewnętrznych, w szczególności zasady poufności, rodzi odpowiedzialność dyscyplinarną zgodnie z obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnętrznymi Komendy.

Niniejsze upoważnienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Podpisy:**

* Upoważniający:

Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

* Upoważniony:

Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

Niepotrzebne skreślić

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie**

**Protokół Zgłoszenia Wewnętrznego**

1. **Dane przyjmującego zgłoszenie**
2. **Data i godzina sporządzenia protokołu:**
3. **Miejsce sporządzenia protokołu:**

*[dokładne miejsce, np. siedziba organizacji, biuro określonego wydziału, pokój. J*

1. **Dane osoby przyjmującej zgłoszenie:**
2. **Stanowisko:**
3. **Kontakt:**

*[numer telefonu, adres e-mail]*

1. **Dane zgłaszającego (Sygnalisty)**
2. **Imię i nazwisko:**
3. **Stanowisko/Stopień:**
4. **Jednostka organizacyjna:**
5. **Adres do kontaktu** (e-mail/telefon):
6. **Opis naruszenia prawa**
7. Rodzaj naruszenia prawa (np. korupcja, zamówienia publiczne, ....):
8. Opis naruszenia:
9. Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):
10. Czas i miejsce zdarzenia (jeśli są znane):
11. Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie? (jeśli tak, proszę opisać):
12. Czy spodziewa się Pan/Pani działań odwetowych, jeżeli tak, to jakich?

**II. Załączniki**

(proszę wymienić i załączyć, jeśli są dostępne np. dokumenty, nagrania, inne dowody):

**IV. Oświadczenie zgłaszającego**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z moją wiedzą i zostały przedstawione w dobrej wierze. Kwituję przyjęcia pouczenia R.ODO i pouczenia o prawach i obowiązkach sygnalisty.

Podpis zgłaszającego

[Data podpisania]

Podpis przyjmującego

[Data podpisania]

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie**

**Formularz Zgłoszenia Wewnętrznego**

1. **Dane zgłaszającego (Sygnalisty)**
2. Imię i nazwisko:
3. Stanowisko/Stopień:
4. Jednostka organizacyjna:
5. Adres do kontaktu (e-mail/telefon):
6. Data zgłoszenia:
7. **Opis naruszenia prawa**
8. Rodzaj naruszenia prawa (np. korupcja, zamówienia publiczne, ....):
9. Opis naruszenia:
10. Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):
11. Czas i miejsce zdarzenia (jeśli są znane):
12. Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie? (jeśli tak, proszę opisać):
13. Czy są wobec Pana/Pani podejmowane działania odwetowe, czy się Pan ich spodziewa? (jeśli tak, proszę opisać):
14. **Załączniki**

(proszę wymienić i załączyć, jeśli są dostępne np. dokumenty, nagrania, inne dowody):

1. **Oświadczenie zgłaszającego**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z moją wiedzą i zostały przedstawione w dobrej wierze.

Podpis zgłaszającego

[Data podpisania]

**Instrukcje dla zgłaszającego:**

1. Formularz należy wypełnić czytelnie.
2. W załączeniu znajduje się pouczanie RODO i pouczenie o prawach i obowiązkach sygnalisty.
3. Wypełniony formularz można złożyć:

o osobiście w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie- w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem ***„Zgłoszenie - do rąk własnych Koordynatora procedury Zgłoszeń wewnętrznych ”,***

o listownie na adres: KPP w Człuchowie ul. Kasztanowa 17, 77-300 Człuchów-z dopiskiem ***,Zgłoszenie - do rąk własnych koordynatora procedury zgłoszeń wewnętrznych ”.***

1. Wszystkie zgłoszenia będą traktowane poufnie.
2. W razie pytań lub potrzeby dodatkowych informacji, prosimy o kontakt z ***koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych***

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych**

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie**

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko sygnalisty]

■ [Adres sygnalisty]

**Szanowny Panie / Szanowna Pani,**

Po przeanalizowaniu Pana/Pani zgłoszenia dotyczącego naruszeń prawa, informujemy, że:

1. Zgłoszenie spełnia wymagania ustawy o ochronie sygnalistów oraz procedury zgłoszeń wewnętrznych i zostało przyjęte do rozpatrzenia. Numer zgłoszenia: [numer zgłoszenia], Pana/Pani zgłoszenie będzie rozpatrywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. Zgłoszenie nie spełnia wymagań ustawy o ochronie sygnalistów oraz procedury zgłoszeń wewnętrznych i podlega rozpatrzeniu w odrębnym trybie. W związku z tym, zgłoszenie zostało przekazane do [właściwa jednostka/organ], celem dalszego rozpatrzenia. Informujemy, że zgłoszenie będzie tam rozpatrywane zgodnie z przepisami prawa właściwymi dla tej jednostki/organizacji.
3. Zgłoszenie nie spełnia wymagań ustawy o ochronie sygnalistów oraz nie podlega rozpatrzeniu w ramach procedury ochrony sygnalistów. W celu zachowania ochrony poufności Pana/Pani tożsamości, nie przekazaliśmy zgłoszenia do innych podmiotów ani organów samodzielnie. Decyzję o dalszym postępowaniu pozostawiamy Panu/Pani. Może Pan/Pani podjąć decyzję o przekazaniu zgłoszenia do odpowiedniego organu we własnym zakresie.

**Pouczenie:**

Niniejsza infonnacja nie wpływa na dopuszczalność wniesienia środka prawnego w trybie odrębnym, nie wpływa również na bieg terminów ani na treść rozstrzygnięcia lub zakończenia innego postępowania prowadzonego przez właściwe organy.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt z Koordynatorem procedury.

Z poważaniem,

[Imię i nazwisko]

Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych

Komendy Powiatowej Policji w Człuchowie

**Uwagi dotyczące pisma:**

* **Opcja a)** stosowana jest, gdy zgłoszenie spełnia wymagania ustawy i procedur wewnętrznych, co umożliwia jego formalne rozpatrzenie w ramach ochrony sygnalistów. **Do informacji należy dołączyć dla sygnalisty pouczenie RODO oraz pouczenie o prawach i obowiązkach sygnalisty.**
* **Opcja b)** stosowana jest, gdy zgłoszenie nie kwalifikuje się do procedury ochrony sygnalistów, ale wymaga rozpatrzenia w innym trybie.
* **Opcja c)** stosowana jest, gdy zgłoszenie nie spełnia wymagań w żadnym trybie, **a** decyzja o dalszym postępowaniu pozostaje w gestii sygnalisty.

W piśmie należy pamiętać o poszanowaniu poufności i ochrony danych sygnalisty, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (RODO) oraz procedurą wewnętrzną dotyczącą zgłoszeń sygnalistów.

Człuchów, data

**[Imię i Nazwisko]**

[nr z Rejestru zgłoszeń wewnętrznych]

W załączeniu przekazuje materiały dotyczące sprawy S-.../20

[Podpis]

[Imię i Nazwisko]

[Stanowisko]

**Uwagi:**

1. Dokumenty znajdują się w zamkniętej i opieczętowanej kopercie.
2. Do niniejszego pisma należy stosować zasady poufności i skierowane jest ono wyłącznie do osoby, do której jest adresowane;
3. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z Koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych;

Rejestr Zgłoszeń Wewnętrznych

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer Zgłoszenia'** | **Przedmiot****Naruszenia** | **Dane Osobowe Sygnalisty** | **Dane Osobowe Osoby, której dotyczy zgłoszenie** | **Adres do Kontaktu Sygnalisty** | **Data Dokonania Zgłoszenia** | **Informacja o Podjętych Działaniach Następczych** | **Data Zakończenia Sprawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

- Każdy sygnalista jest rejestrowany na nowej karcie, w sposób umożliwiający zniszczenie danych, po upływie ustawowych terminów.

w rejestrze mają charakter poufny.

Informacje zwarte

Karta nr

**Wniosek o Powołanie Komisji ds. Rozpoznania Zgłoszenia Wewnętrznego Data:** [Data Sporządzenia Wniosku] **Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie **Numer Zgłoszenia Wewnętrznego:** [Numer Zgłoszenia]

**Do:**

Komendant Powiatowy Policji w Człuchowie

[Imię i Nazwisko Komendanta]

Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie

[Adres]

**Wnioskodawca:**

[Imię i Nazwisko Koordynatora procedury]

[Stanowisko]

**Treść Wniosku:**

Na podstawie ***§ 7 ust. 2 pkt 7 Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie*** wnoszę o powołanie Komisji ds. Rozpoznania Zgłoszenia Wewnętrznego, celem rozpatrzenia zgłoszenia wewnętrznego o numerze [Numer Zgłoszenia], które wpłynęło dnia [Data Wpływu Zgłoszenia].

**Uzasadnienie:**

Zgłoszenie dotyczy [krótki opis sprawy, np. wielowątkowego naruszenia prawa w zakresie korupcji, bezpieczeństwa transportu, itp.], które ze względu na swoją złożoność oraz wielowątkowość wymaga powołania specjalistycznej komisji. Zgłoszenie to zawiera [np. konkretne dowody lub wymaga przeprowadzenia szczegółowego postępowania wyjaśniającego z udziałem ekspertów],

W związku z powyższym, zwracam się z wnioskiem o powołanie Komisji ds. Rozpoznania Sygnału Wewnętrznego, której celem będzie:

1. Przeprowadzenie szczegółowego postępowania wyjaśniającego.
2. Weryfikacja zgłoszonych infonnacji oraz dowodów.
3. Przygotowanie rekomendacji dotyczących dalszych działań następczych.

Proponowany skład Komisji:

1. [Imię i Nazwisko Przewodniczącego Komisji]

[Stanowisko]

[Jednostka]

1. [Imię i Nazwisko Członka Komisji]

[Stanowisko]

[Jednostka]

1. [Imię i Nazwisko Członka Komisji]

[Stanowisko]

[Jednostka]

Proponowany termin rozpoczęcia prac Komisji: [Proponowana Data]

Proszę o rozpatrzenie wniosku i wydanie odpowiedniego zarządzenia o powołaniu Komisji.

**Podpis Wnioskodawcy:**

[Imię i Nazwisko Koordynatora procedury] [Stanowisko]

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie**

**Sprawozdanie z Rozpatrzenia Zgłoszenia Wewnętrznego**

**Nr zgłoszenia:** [Numer zgłoszenia]

**Data zgłoszenia:** [Data zgłoszenia]

**Imię i nazwisko sygnalisty:** [Imię i nazwisko]

**Stanowisko/Stopień sygnalisty:** [Stanowisko/Stopień]

**Jednostka organizacyjna:** [Jednostka organizacyjna]

1. **Przedmiot zgłoszenia**
2. Rodzaj naruszenia prawa:
3. Krótki opis zgłoszenia:
4. **Działania podjęte w związku ze zgłoszeniem**
5. Ocena zasadności zgłoszenia:

o Data oceny:

o Wynik oceny: [zasadne/niezasadne]

1. Opis działań podjętych w celu weryfikacji zgłoszenia:
2. Czy zgłoszenie zostało przekazane do innych jednostek lub organów?

o Tak/Nie

o Jeżeli tak, podać szczegóły (data, nazwa jednostki/organu, zakres przekazania):

1. **Wynik rozpatrzenia zgłoszenia**
2. Wynik końcowy:

o Zgłoszenie uznane za: [zasadne/niezasadne/częściowo zasadne]

o Działania podjęte w wyniku zgłoszenia:

1. Zalecenia/Zakończone działania:
2. **Informacja o ochronie sygnalisty**
3. Data wystawienia zaświadczenia o ochronie sygnalisty:
4. Działania podjęte w celu monitorowania przestrzegania zakazu działań odwetowych:
5. **Sprawozdanie sporządzil(a)**

Imię i nazwisko:

Stanowisko/Stopień:

Data:

Podpis:

1. **Zatwierdzenie sprawozdania**

Sprawozdanie zatwierdził(a):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

**Uwagi dodatkowe:**

1. Sprawozdanie należy przechowywać w sposób poufny, zgodnie z zasadami określonymi w § 10 ust. 1 i 2 *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następcz)'ch w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie.*
2. Wszelkie dokumenty i dowody związane z rozpatrywanym zgłoszeniem należy załączyć do niniejszego sprawozdania i archiwizować zgodnie z Procedurą.
3. Kopia sprawozdania może zostać przekazana do właściwych organów lub jednostek tylko w przypadku uzasadnionej potrzeby i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Zgoda Sygnalisty na Przekazanie Danych Osobowych**

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie

**Data:**

**Imię i Nazwisko Sygnalisty:
Numer Zgłoszenia (jeśli dotyczy):**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w ramach postępowania prowadzonego na podstawie zgłoszenia dotyczącego naruszeń, które złożyłem/ am w ramach Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie.

W szczególności wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych świadkom oraz innym osobom zaangażowanym w tok czynności dyscyplinarnych lub wyjaśniających, o ile jest to niezbędne dla prawidłowego i rzetelnego przeprowadzenia postępowania.

Jestem świadomy/a, że przekazanie moich danych osobowych w ramach postępowania może być niezbędne do zapewnienia pełnej przejrzystości i skuteczności prowadzonych działań oraz że udzielona zgoda może być w każdej chwili cofnięta, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Podpis:**

* Imię i Nazwisko:
* Data:
* Podpis:

**Oświadczenie o Braku Konfliktu Interesów**

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie

**Data:**

**Imię i Nazwisko:**

**Stanowisko:**

**Jednostka/Komórka Organizacyjna:**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że w związku z wykonywaniem moich obowiązków dotyczących rozpatrywania zgłoszeń od sygnalisty w ramach przepisów ustawy o ochronie osób zgłaszających naruszenia prawa, nie znajduję się w sytuacji konfliktu interesów, który mógłby wpłynąć na moją bezstronność, obiektywizm lub rzetelność w wykonywaniu powierzonych mi zadań.

W szczególności oświadczam, że:

1. Nie mam żadnych osobistych, finansowych ani zawodowych powiązań z osobą składającą zgłoszenie, które mogłyby wpłynąć na moją bezstronność.
2. Nie jestem w żaden sposób zainteresowany wynikiem rozpatrywania zgłoszenia, który mógłby prowadzić do korzyści lub strat dla mnie lub osób mi bliskich.
3. Nie pozostaję w relacjach rodzinnych, towarzyskich lub zawodowych z osobami zaangażowanymi w sprawę zgłoszoną przez sygnalistę.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania przełożonego w przypadku ujawnienia okoliczności mogących prowadzić do powstania konfliktu interesów podczas dalszego prowadzenia sprawy.

Jestem świadomy/a, że zatajenie informacji o konflikcie interesów lub niezgłoszenie jego pojawienia się może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną oraz naruszeniem przepisów ustawy o ochronie sygnalistów.

**Podpis:**

* Imię i Nazwisko:
* Data:
* Podpis

**Człuchów, data**

**[Imię i Nazwisko Sygnalisty)**

[Adres Sygnalisty]

Szanowny/a Panie/Pani [Imię i Nazwisko],

W imieniu [Nazwa Organu albo w Własnym], chciałbym/chciałabym serdecznie podziękować za zgłoszenie, które Pan/Pani przesłał/a do nas w dniu [data zgłoszenia]. Po przeprowadzeniu dokładnej analizy sprawy, chciałbym/chciałabym poinformować o wyniku rozpatrzenia zgłoszenia.

**Opis zgłoszenia**

Pańskie zgłoszenie dotyczyło [krótkie streszczenie zgłoszenia, np. problemu związanego z naruszeniem zasad ].

**Wynik rozpatrzenia zgłoszenia (uzasadnienie prawne i faktyczne w przypadku niepotwierdzenia zgłoszenia)**

Po przeanalizowaniu zgłoszonych faktów oraz przeprowadzeniu odpowiednich działań wyjaśniających, ustaliliśmy, że [krótki opis wyników analizy, np. zgłoszone naruszenie miało miejsce / nie miało miejsca], W związku z tym podjęliśmy następujące kroki:

* [Opis podjętych działań, np. wprowadzenie środków naprawczych, przeprowadzenie szkoleń, nałożenie kar dyscyplinarnych, itp.]

**Dalsze działania**

Jeśli uzna Pan/Pani, że wynik rozpatrzenia zgłoszenia nie jest satysfakcjonujący, prosimy o kontakt w celu dalszej dyskusji. Zależy nam na utrzymaniu wysokich standardów etycznych i działaniach zgodnych z prawem oraz wewnętrznymi procedurami firmy.

W przypadku zgłoszeń uznanych za bezzasadne, uprzejmie informujemy, że wszelkie przyszłe zgłoszenia dotyczące tej samej sprawy, które nie będą zawierały nowych okoliczności lub dowodów, pozostaną bez odpowiedzi. Zgłoszenie takie zostanie jedynie odnotowane w aktach sprawy.

Dziękujemy jeszcze raz za Pańską odwagę i zaangażowanie w zgłaszanie potencjalnych naruszeń. Zapewniamy, że traktujemy tego typu zgłoszenia z najwyższą powagą, a ich rozpatrzenie odbywa się w sposób rzetelny i obiektywny.

Z wyrazami szacunku,

[Podpis]

[Imię i Nazwisko]

[Stanowisko]

**Uwagi:**

1. Do niniejszego pisma należy stosować zasady poufności i skierowane jest ono wyłącznie do osoby, której zgłoszenie dotyczy.
2. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu [numer telefonu] lub adresem e-mail [adres e-mail].

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZGŁOSZENIE WEWNĘTRZNE
NARUSZENIA PRAWA W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI W CZŁUCHOWIE**

**W GDAŃSKU (Klauzula informacyjna RODO 1)**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,
zpóźn. zm.), dalej zwane RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Człuchowie z siedzibą przy ul. Kasztanowej 17, 80-819 77-300 Człuchów.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów RODO może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod.kwp@gd.policja.gov.pl.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, na podstawie obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. *o ochronie sygnalistów* zgodnie z art. 6 lit. c RODO.
4. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych osobowych. Nie podlegają one ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/a wyraźną zgodą.
5. **Szczególne przypadki, gdy może dojść do ujawnienia danych:**

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, może dojść do ujawnienia Pani/a danych, gdy takie działanie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Panią/a, przesyłając w postaci papierowej lub elektronicznej wyjaśnienie powodów ujawnienia danych osobowych. Powiadomienie nie jest przekazywane, jeżeli może zagrozić postępowaniu wyjaśniającemu lub postępowaniu przygotowawczemu, lub sądowemu.

1. Pani/a dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, a następnie zostaną trwale zniszczone. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie będą zbierane, a w razie przypadkowego zebrania będą niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych nastąpi w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
2. 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.
3. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-293 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia zgłoszenia w trybie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. *o ochronie sygnalistów,* gdyż tryb postępowania z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Gdańsku.
5. Pani/a dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. **Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich:**

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany. Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl, adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB, KTÓRYCH DANE ZOSTAŁY POZYSKANE
W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA W KOMENDZIE POWIATOWEJ
POLICJI W CZŁUCHOWIE**

**(Klauzula informacyjna RODO 2)**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, na podstawie art. 14 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,
z późn. zm.), dalej zwane RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowyi Policji w Gdańsku z siedzibą przy ul. Kasztanowej 17, 77-300 Człuchów.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów RODO może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod.kwp@gd.policja.gov.pl.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia ■ prawa, na podstawie obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r.

*o ochronie sygnalistów* zgodnie z art. 6 lit. c RODO.

1. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/a danych osobowych: wskazane w zgłoszeniu sygnalisty:

**/należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym/**

-jako dane osobowe tzw. osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.

1. Pani/a dane osobowe zostały podane przez sygnalistę, tj

**/należy podać dane sygnalisty, jeżeli sygnalista wyraził zgodę na ujawnienie tożsamości lub jeśli sygnalista nie spełnił wymogów określonych w art. 6 ustawy o ochronie sygnalistów/**

. 6. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych osobowych. Pani/a dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/a wyraźną zgodą.

1. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, a następnie zostaną trwale zniszczone.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych z zastrzeżeniem, że przepisu art. 15 ust. 1 lit. g RODO w zakresie przekazania informacji o źródle pozyskania danych osobowych nie stosuje się chyba, że sygnalista nie spełnia warunków wskazanych w art. 6 albo wyraził wyraźną zgodę na takie przekazanie. Posiada Pani/Pan prawo sprostowania danych osobowych, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.
3. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-293 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
4. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
5. Pani/a dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. **Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich:**

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany. Informacyjna linia obywatelska: 800 *616 676,* e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl, adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

**Pouczenie o Prawach i Obowiązkach Sygnalistów**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928)

1. **Prawo do Zgłoszenia Nieprawidłowości:**
* Jako sygnalista masz prawo zgłaszać wszelkie działania, które uważasz za niezgodne z prawem lub zagrażające interesowi publicznemu, o ile informacje te uzyskałeś w kontekście związanym z pracą lub służbą.
* Możesz zgłaszać naruszenia dotyczące m.in. korupcji, zamówień publicznych, ochrony środowiska, ochrony danych osobowych, zdrowia publicznego, bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych oraz innych obszarów określonych w ustawie.
1. **Prawo do Ochrony Tożsamości:**

• Twoja tożsamość będzie chroniona przez Komendę Powiatową Policji w Człuchowie. Twoje dane osobowe nie będą ujawniane bez Twojej wyraźnej zgody, chyba że przepisy prawa wymagają ich ujawnienia w toku postępowania.

1. **Prawo do Ochrony przed Działaniami Odwetowymi:**

• Masz prawo do ochrony przed jakimikolwiek działaniami odwetowymi ze strony pracodawcy, przełożonych lub współpracowników. Działania odwetowe obejmują m.in. zwolnienie z pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiany warunków pracy na niekorzyść, a także inne formy represji i dyskryminacji.

1. **Prawo do Informacji Zwrotnej:**

• Po zgłoszeniu nieprawidłowości masz prawo otrzymać potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia oraz informacje o podjętych działaniach następczych. Informacja zwrotna zostanie przekazana w terminie do 3 miesięcy od dnia potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

1. **Prawo do Poufności**

• Twoja tożsamość pozostaje poufna w toku prowadzenia postępowania, a dostęp do Twoich danych osobowych mają wyłącznie osoby upoważnione.

1. **Prawo do Przeglądu Zgłoszeń:**

• Masz prawo sprawdzić, poprawić i zatwierdzić transkrypcję swojego ustnego zgłoszenia lub protokół spotkania. Możesz również być informowany o dalszym przebiegu sprawy na żądanie.

1. **Obowiązek Zgłaszania w Dobrej Wierze:**

• Masz obowiązek zgłaszać informacje o naruszeniach w dobrej wierze, tzn. na podstawie przekonania, że zgłaszane informacje są prawdziwe i istotne. Zgłaszanie fałszywych informacji może wiązać się z konsekwencjami prawnymi.

1. **Obowiązek Zachowania Poufności:**

• Jako sygnalista masz obowiązek zachować poufność wszelkich informacji związanych ze zgłoszeniem, które uzyskałeś w toku postępowania. Nieujawnianie takich informacji osobom nieupoważnionym jest istotnym elementem ochrony tajemnicy postępowania.

1. **Prawo do Zgłoszenia do Organu Zewnętrznego:**

• W przypadku braku reakcji na Twoje zgłoszenie lub jeżeli nie jesteś zadowolony z wyników postępowania, masz prawo do zgłoszenia sprawy do organu

zewnętrznego, takiego jak Rzecznik Praw Obywatelskich (RPO) lub inne odpowiednie instytucje.

1. **Współpraca:**

• W przypadku konieczności wyjaśnienia zgłoszenia możesz być poproszony o dodatkowe informacje lub udział w postępowaniu wyjaśniającym. Prosimy o współpracę w celu skutecznego przeprowadzenia postępowania. W szczególności prosimy o zgłoszenie działań odwetowych jakich się obawiasz lub jakich doświadczasz.

**Dodatkowe informacje:** Szczegółowe zasady dotyczące procedury zgłaszania nieprawidłowości oraz ochrony sygnalistów dostępne są w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie oraz na stronie internetowej: [https://czluchow.bip.policja.gov.pl](https://czluchow.bip.policja.gov.pl/)

W razie jakichkolwiek pytań dotyczących Twoich praw i obowiązków, możesz skontaktować się z Koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych.

**Karta Nadzoru nad Aktami Zgłoszeń Wewnętrznych**

**Numer z Rejestru:** [Numer z Rejestru]

**Terminy Zapoznawania się z Aktami:**

1. **Data zapoznania się:**

**Podpis osoby zapoznającej się:**

1. **Data zapoznania się:**

**Podpis osoby zapoznającej się:**

1. **Data zapoznania się:**

**Podpis osoby zapoznającej się:**

1. **Data zapoznania się:**

**Podpis osoby zapoznającej się:**

**Terminy Kontroli Akt:**

1. **Data kontroli:**

**Podpis osoby kontrolującej:**

1. **Data kontroli:**

**Podpis osoby kontrolującej:**

1. **Data kontroli:**

**Podpis osoby kontrolującej:**

1. **Data kontroli:**

**Podpis osoby kontrolującej:**

**Uwagi:**

Karta nadzoru nad aktami sygnalistów nie zawiera żadnych danych osobowych ani szczegółów zgłoszeń.

**Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie**

**Protokół Zniszczenia Akt Sygnalisty**

**Nr protokołu:** [Numer protokołu]

**Data sporządzenia:** [Data sporządzenia]

1. **Komisja ds. Zniszczenia Akt**

Powołana Decyzją nr Komendanta Powiatowego Policji w Człuchowie z dnia [data] Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty działająca w składzie:

1. Przewodniczący komisji:

Imię i nazwisko:

Stanowisko/Stopień:

1. Członek komisji:

Imię i nazwisko:

Stanowisko/Stopień:

1. Członek komisji:

Imię i nazwisko:

Stanowisko/Stopień:

1. **Dane dotyczące akt przeznaczonych do zniszczenia**
2. Imię i nazwisko sygnalisty:
3. Stanowisko/Stopień sygnalisty:
4. Jednostka organizacyjna:
5. Nr zgłoszenia:
6. Data zgłoszenia:
7. Rodzaj naruszenia prawa zgłoszonego przez sygnalistę:
8. **Podstawa zniszczenia akt**
9. Podstawa prawna:

o Zgodnie z art. [numer artykułu] ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928) oraz wewnętrznymi regulacjami Komendy Powiatowej Policji w Człuchowie.

1. Decyzja o zniszczeniu akt:

o Decyzja została podjęta z powodu zakończenia okresu przechowywania akt, który wynosi [liczba lat] lat, zgodnie z przepisami prawa oraz po zakończeniu wszystkich działań wynikających z procedury.

1. **Sposób zniszczenia akt**
2. Opis sposobu zniszczenia:

o Akta zostały zniszczone w sposób uniemożliwiający ich późniejsze odtworzenie. Zniszczenie przeprowadzono poprzez [np. rozdrobnienie mechaniczne, spalenie, zniszczenie elektroniczne].

1. Data i miejsce zniszczenia:

o Data zniszczenia:

o Miejsce zniszczenia:

1. **Potwierdzenie zniszczenia akt**

Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty potwierdza, że wszystkie dokumenty związane ze zgłoszeniem sygnalisty, wymienione w niniejszym protokole, zostały zniszczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. **Podpisy członków komisji**
2. Przewodniczący

Podpis:

Data:

1. Członek

Podpis:

Data:

1. Członek

Podpis:

Data:

komisji:

komisji:

komisji:

**Uwagi dodatkowe:**

1. Niniejszy protokół należy przechowywać w archiwum KPP w Człuchowie przez okres . [liczba lat] lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Kopia protokołu może być udostępniona wyłącznie na podstawie decyzji Komendanta Powiatowego Policji w Człuchowie lub innej upoważnionej osoby.

[Data sporządzenia protokołu]

[Podpisy członków Komisji]

**Instrukcja o procedurze zgłoszeń wewnętrznych**

**W Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie** obowiązuje ***Wewnętrzna procedura
dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych***

**Cel Procedury:** Procedura ma na celu zapewnienie bezpiecznego i poufnego sposobu zgłaszania nieprawidłowości przez policjantów, pracowników cywilnych oraz inne osoby związane z Komendą Powiatową Policji w Kościerzynie. Procedura umożliwia zgłaszanie działań niezgodnych z prawem i zapewnia ochronę przed działaniami odwetowymi.

**Zakres Procedury:** Procedura dotyczy wszystkich policjantów, pracowników, współpracowników, kontrahentów oraz innych osób związanych z Komendą Powiatową Policji w Człuchowie (w tym także z Posterunkami Policji w Debrznie, Czamem, Koczale, Przechlewie i Rzeczenicy jako podległymi jej komórkami organizacyjnymi).

**Rodzaje Naruszeń:** Sygnalista może zgłaszać nieprawidłowości dotyczące taki obszarów jak;

1. korupcja;
2. zamówienia publiczne;
3. usługi, produkty i rynki finansowe;
4. przeciwdziałanie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu,
5. bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami,
6. bezpieczeństwo transportu;
7. ochrona środowiska;
8. ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe,
9. bezpieczeństwo żywności i pasz;
10. zdrowie i dobrostan zwierząt;
11. zdrowie publiczne;
12. ochrona konsumentów;
13. ochrona prywatności i danych osobowych;
14. bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych;
15. interesy finansowe Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
16. rynek wewnętrzny Unii Europejskiej;
17. konstytucyjne wolności i prawa człowieka, pojawiające się na styku organu z obywatelem, niezwiązane z pkt 1-16.

**Sposoby Zgłaszania Nieprawidłowości:**

1. **Ustnie:**

o Podczas osobistej wizyty w jednostce Policji, w ramach spotkania zorganizowanego na wniosek

1. **Pisemnie:**

o w formie papierowej - zgłoszenie dostarczone osobiście do jednostki Policji w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Zgłoszenie wewnętrzne - „do rąk własnych koordynatora procedury zgłoszeń wewnętrznych”;

o listownie - zgłoszenie przesłane za pośrednictwem operatora pocztowego na adres KPP w Człuchowie ul. Kasztanowa 17, 77-300 Człuchów- z dopiskiem „Zgłoszenie wewnętrzne -„do rąk własnych koordynatora procedury zgłoszeń wewnętrznych.

**Ochrona Sygnalistów:**

* **Poufność:** Twoja tożsamość będzie chroniona. Dane osobowe nie zostaną ujawnione bez Twojej zgody, chyba że wymaga tego prawo.
* **Zakaz Działań Odwetowych:** Zabrania się podejmowania jakichkolwiek działań odwetowych wobec sygnalistów. Będziemy monitorować, czy nie są podejmowane działania odwetowe wobec sygnalistów i sprawdzać każdą informację, jaką przekażesz nam w tej sprawie

**Działania Następcze:**

* Zgłoszenie zostanie ocenione pod kątem zasadności - w przypadku potwierdzenia zasadności zostaną podjęte odpowiednie działania.
* Informacja zwrotna zostanie przekazana w terminie do 3 miesięcy od potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

**Jak Uczestniczyć w Procedurze:** Jeśli zauważysz nieprawidłowości, możesz je zgłosić za pomocą wskazanych powyżej kanałów. Zgłoszenie zostanie rozpatrzone przez Koordynatora lub upoważniony Zespół ekspertów, który podejmie odpowiednie działania następcze.

Dzięki Twojemu zgłoszeniu możemy wspólnie dbać o przestrzeganie prawa w naszej instytucji.

Zakładka 1.

* Pouczenie RODO

Zakładka 2.

* Pouczenie o prawach i obowiązkach sygnalisty

Informacja dla Współpracowników, Kontrahentów i Innych Osób Powiązanych z Komendą
Powiatową Policji w Człuchowie

Komenda Powiatowa Policji w Człuchowie działa zgodnie z najwyższymi standardami etycznymi i prawnymi. W ramach naszych obowiązków oferujemy możliwość skorzystania z wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

Więcej informacji znajdziesz na stronie:

[https://czluchow.bip.policja.gov.pl](https://czluchow.bip.policja.gov.pl/)

imię i nazwisko pracownika/funkcjonariusza/kandydata

miejscowość, data

komórka organizacyjna KPP w Człuchowie

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o istnieniu ***Wewnętrznej Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Człuchowie*** będącej załącznikiem do Zarządzenia nr 1 Komendanta Powiatowego Policji w Człuchowie. Procedura ta dotyczy zasad zgłaszania naruszeń prawa i wewnętrznych regulacji, ochrony sygnalistów oraz zapewnienia poufności i bezpieczeństwa zgłoszeń.

Szczegółowe informacje na temat procedury znajdują się pod adresem: https:// Człuchów.bip.policja.gov.pl

***Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, Z których jeden otrzymuje osoba składająca oświadczenie, a drugi zostanie dołączony do akt kwalifikacyjnych lub osobowych.***

(data i podpis pracownika/kandydata/policjanta)

egz. nr 1 - dla składającego oświadczenie egz. nr 2 — a/a