|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane kontaktowe zgłaszającego | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| Telefon | |  | |
| e-mail | |  | |
| Informacje szczegółowe | | | |
| Data zaistnienia nieprawidłowości | |  | |
| Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości | |  | |
| Miejsce zaistnienia | |  | |
| Czy zostało zgłoszone? | |  | |
| Do kogo zostało zgłoszone? | |  | |
| Opis nieprawidłowości/ dane osób które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem niniejszego zgłoszenia: | | | |
| Dowody na potwierdzenie stanu faktycznego (np. dokumenty, świadkowie): | | | |
| Charakter nieprawidłowości (zaznaczyć odpowiednie) | | | |
| - podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego | | | TAK / NIE |
| - niedopełnienie obowiązków lub przekroczenie uprawnień | | | TAK / NIE |
| - niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach | | | TAK / NIE |
| - nieprawidłowości w organizacji funkcjonowania Szpitala | | | TAK / NIE |
| - naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych | | | TAK / NIE |
| - inne | | | |
| Oświadczenia | | | |
| Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.  Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.  Oświadczam, że wszystkie zawarte przeze mnie informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy.  Oświadczam, że znana jest mi obowiązująca w Szpitalu Procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczychoraz zakres przysługującej mi na jej podstawie ochrony. | | | |
| Załączniki | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ……………………..…………………………………….  Podpis osoby zgłaszającej nieprawidłowości | | | |



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 Kodeksie 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 Szpitala usługi lub dostarczającego towary, 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 do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie Szpitala w związku z fałszywym zgłoszeniem.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych sygnalistów w Specjalistycznym Szpitalu im. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu**

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 (dalej zwane „RODO”) informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu (dalej Szpital), ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, tel. 74-64-89-600, e-mail: [sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl)

Inspektorem ochrony danych jest Jarosław Golec: e-mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl) tel.: 74-64-89-696

Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa na podstawie:

* DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c RODO);
* USTAWA z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c RODO) lub prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest przyjmowanie, weryfikowanie oraz wyjaśnianie zgłoszeń naruszeń prawa (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Odbiorcami/kategoriami odbiorców danych osobowych będą wyłącznie organy uprawnione na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie do podjęcia działań następczych lub zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.

Posiadacie Państwo prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art.15 RODO oraz ich sprostowania zgodnie z art.16 RODO,
* do otrzymania kopii danych - uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu zgodnie z art. 15 ust. 3 RODO,
* żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO,
* żądania usunięcia danych osobowych, jeżeli administrator nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane nie są już niezbędne do celów przetwarzania zgodnie z art. 17 RODO,
* żądania przenoszenia danych w przypadkach zgodnie z art. 20 RODO,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 21 RODO,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podczas przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach, jak również nie zachodzi profilowanie.