

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

w Ośrodku Leczniczo - Rehabilitacyjnym "Pałac Kamieniec" Sp. z o. o. w Kamieńcu

DATA ZGŁOSZENIA:
RODZAJ ZGŁOSZENIA: *niepotrzebne skreślić	
⇒ anonimowe	TAK/NIE*
⇒ jawne	TAK/NIE*
⇒ poufne	TAK/NIE*
DANE OSOBOWE PRZY ZGŁOSZENIU JAWNYM:	
Imię i nazwisko:
Dane kontaktowe:
WNOSZĘ O UTAJNIENIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH:	TAK/NIE*
*właściwie zakreślić	
JAKIEGO OBSZARU NIEPRAWIDŁOWOŚCI DOTYCZY ZGŁOSZENIE? *właściwie zakreślić	
<input type="checkbox"/> działania o znamionach korupcji	
<input type="checkbox"/> konflikt interesów	
<input type="checkbox"/> mobbing	
<input type="checkbox"/> inne	
TREŚĆ ZGŁOSZENIA * z poniższej listy proszę wybrać elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać	
Proszę opisać w miarę szczegółowo swoje podejrzenia, łącznie z okolicznościami danej sytuacji zgodnie z wiedzą, którą Pani/Pan posiada:	
<ul style="list-style-type: none"> • Jakie zachowania/działania chce Pani/Pan zgłosić? • Podaj datę potencjalnego naruszenia? Czy trwa ono nadal? • Podaj dane osób, które dopuściły się naruszenia i dotyczy ich zgłoszenie (np. dane personalne, stanowiska). • Podaj dane osób, które mogą mieć status poszkodowanego w efekcie zaistniałych nieprawidłowości. • Czy został już ktoś powiadomiony o tej sprawie? Jeżeli tak to proszę go wskazać? • Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? • Jakie skutki spowodowały/mogą spowodować opisanie przez Panią/Pana nieprawidłowości? 	

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMACJE DODATKOWE

⇒ proszę wskazać/dołączyć posiadane dowody/dokumenty, potwierdzające opisywany stan faktyczny

.....

.....

.....

.....

.....

⇒ proszę o wskazanie świadków nieprawidłowości

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż dokonując przedmiotowego zgłoszenia:

- ⇒ działam w dobrej wierze,
- ⇒ posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- ⇒ nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia jakichkolwiek korzyści,
- ⇒ ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia.

.....
data zgłoszenia

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia
(nie dotyczy zgłoszenia anonimowego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek informacyjny, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, informujemy iż:

1. Administratorem podanych przez Pani/Pana danych osobowych jest **Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Sp. z o. o.** z siedzibą w **Kamieńcu (42-674)**, przy ulicy **Polnej 2** (dalej Administrator).
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw, związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy kontaktować się telefonicznie pod numer **(+48) 32 233 7877**, pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@olr-kamieniec.pl lub na adres siedziby Administratora.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie p. Romana Laszczyk, z którym Pani/Pan może kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych telefonicznie pod numer: **+48 793909672**, elektronicznie pod adres e-mail: iod@olr-kamieniec.pl lub przesyłając korespondencję na adres Administratora z dopiskiem „IOD”.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, na podstawie:
 - ⇒ obowiązku prawnego (zgodnie z art. 6 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)
 - ⇒ dobrowolnej zgody, jeżeli nie decyduje się Pan/i na zachowanie anonimowości (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od wpłynięcia zgłoszenia.
6. Administrator zapewnia poufność Pani/Pana danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym dane mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych np. dostawcom usług umożliwiającym dokonanie zgłoszenia.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/Panu 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.
8. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie tylko w przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpoczęcia czynności związanych z rozpatrzeniem zgłoszonej nieprawidłowości zgodnie z pkt. 4 .
11. Administrator informuje, że Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje, wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające, nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.
12. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. tzn. poza Europejski Obszar Gospodarczy, który tworzą państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein.