

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

1. Dane osoby dokonującej Zgłoszenia<sup>1</sup>

- Imię .....
- Nazwisko .....
- Status (np. *pracownik/zleceniobiorca/przyjmujący zamówienie, kontrahent itp.*) .....
- .....

2. Czy zgłoszenie nieprawidłowości zostało skierowane do podmiotu zewnętrznego?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, należy podać Adresata: .....

3. Szczegółowe informacje o zgłaszanej nieprawidłowości:

- Data /okres .....
- Miejsce wystąpienia/ Jednostka organizacyjna SP ZOZ w Mońkach .....
- .....
- Opis zdarzenia: .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

4. Załączniki

Lp.	Opis załącznika
1.	
2.	

5. Preferowany sposób kontaktu zwrotnego (adres /e-mail)

.....

**Data i podpis osoby dokonującej Zgłoszenia:**<sup>2</sup> .....

**Data i podpis osoby przyjmującej Zgłoszenie:** .....

<sup>1</sup> Pole obowiązkowe

<sup>2</sup> Pole obowiązkowe w przypadku Zgłoszenia osobistego

### **Klauzula informacyjna - Sygnaliści**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach z siedzibą ul. Aleja Niepodległości 9 19-100 Mońki reprezentowany przez Dyrektora.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mońkach, adres email: [iod@eterneco.eu](mailto:iod@eterneco.eu)
3. Kontakt do Pełnomocnika ds. zgłoszeń naruszeń prawa w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki zdrowotnej w Mońkach, tel. 66 88 77 573, w dni robocze w godz. 09:00 – 14:00, adres e-mail: [sygnalista@szpitali-monki.h2.pl](mailto:sygnalista@szpitali-monki.h2.pl)
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania Zgłoszenia i przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego dotyczącego nieprawidłowości w SP ZOZ w Mońkach lub innego stosownego postępowania oraz ewentualnego podjęcia czynności związanych z przekazaniem Zgłoszenia odpowiednim organom zewnętrznym.
5. W zależności od rodzaju nieprawidłowości objętych przedmiotem Zgłoszenia Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - 1) Art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. realizowania przez administratora zadań w interesie publicznym lub w ramach wykonywania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie przepisów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019r.  
w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii.
  - 2) Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w przypadku wyrażenia przez sygnalistę z własnej inicjatywy dobrowolnej zgody na ujawnienie danych.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą upoważnione przez Administratora osoby obsługujące Zgłoszenia, jednocześnie dostęp do Pana/Pani danych mogą mieć podmioty wspierające technicznie i informatycznie systemy obsługujące Zgłoszenia na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
7. Odbiorcami Pana/ Pani danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, a także w zależności od charakteru Zgłoszenia dane osobowe mogą być przekazane właściwej Komisji działającej w SP ZOZ w Mońkach.
8. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 lat od dnia zakończenia działań następczych.
9. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym sprzeciw przysługuje jedynie w sytuacji, gdy dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne, prawne podstawy przetwarzania.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Dane osobowe są niezbędne do realizacji Zgłoszenia, a w przypadku niepodania danych nie zostanie Pan/Pani poinformowany/a o przyjęciu Zgłoszenia ani jego rozpatrzeniu. Brak danych może utrudnić przeprowadzenie postępowania wyjaśniającego, jeśli np. zajdzie konieczność uzyskania dodatkowych informacji o opisanym zdarzeniu.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
13. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### **Klauzula informacyjna – osoby trzecie**

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach z siedzibą ul. Aleja Niepodległości 9 19-100 Mońki reprezentowany przez Dyrektora.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mońkach, adres email: [iod@eterneco.eu](mailto:iod@eterneco.eu)
3. Kontakt do Pełnomocnika ds. zgłoszeń naruszeń prawa w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mońkach, tel. 66 88 77 573, w dni robocze w godz. 09:00 – 14:00, adres e-mail: [sygnalista@szpitali-monki.h2.pl](mailto:sygnalista@szpitali-monki.h2.pl)
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania Zgłoszenia i przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego dotyczącego nieprawidłowości w SP ZOZ w Mońkach lub innego stosownego postępowania oraz ewentualnego podjęcia czynności związanych z przekazaniem Zgłoszenia odpowiednim organom zewnętrznym.
5. W zależności od rodzaju nieprawidłowości objętych przedmiotem Zgłoszenia Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - 1) Art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. realizowania przez administratora zadań w interesie publicznym lub w ramach wykonywania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie przepisów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/137 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii.
  - 2) Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w przypadku wyrażenia przez sygnalistę z własnej inicjatywy dobrowolnej zgody na ujawnienie danych.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą upoważnione przez Administratora osoby obsługujące Zgłoszenia, jednocześnie dostęp do Pana/Pani danych mogą mieć podmioty wspierające technicznie i informatycznie systemy obsługujące Zgłoszenia na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
7. Odbiorcami Pana/ Pani danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, a także w zależności od charakteru Zgłoszenia dane osobowe mogą być przekazane właściwej Komisji działającej w SP ZOZ w Mońkach.
8. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 lat od dnia zakończenia działań następczych.
9. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym sprzeciw przysługuje jedynie w sytuacji, gdy dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne, prawne podstawy przetwarzania.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. SP ZOZ w Mońkach pozyskał Pana/ Pani dane osobowe od osoby sygnalizującej naruszenie prawa w zakresie podanym przez tą osobę.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
13. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.