*Załącznik nr 1*

***FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA***

|  |
| --- |
| *Informacje ogólne* |
| *Kogo/ czego dotyczy zgłoszenie* |  |
| *Data* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Dane kontaktowe zgłaszającego* |
| *Rodzaj zgłoszenia* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Telefon* |  |
| *e-mail*  |  |
| *Informacje szczegółowe* |
| *Data zaistnienia Naruszenia* |  |
| *Data powzięcia wiedzy o Naruszenia* |  |
| *Miejsce zaistnienia* |  |
| *Czy zostało zgłoszone?* |  |
| *Do kogo zostało zgłoszone?* |  |
| *Opis Naruszenia* |
|  |
| *Świadkowie* |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Opis dowodów* |
|  |
| *CHARAKTER NARUSZENIA* |
| *podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego* |
| *niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień* |
| *niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach* |
| *naruszenia w organizacji działalności* |
| *naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych* |
| *Inne* |
| *Oświadczenia* |
| *Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem Naruszenia.* |
| *Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.* |
|  |
| *Załączniki* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

***POUCZENIA***

*W przypadku ustalenia w toku Postępowania Wyjaśniającego, iż w Zgłoszeniu Naruszenia świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, Zgłaszający będący Pracownikiem może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia,* ***grzywną, karą ograniczenia lub pozbawiania wolności do lat 2***

*W przypadku Zgłaszającego, świadczącego na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego Zgłoszenia Naruszenia skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami,* ***grzywną, karą ograniczenia lub pozbawiania wolności do lat 2****.*

*Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, Zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego Zgłoszenia Naruszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej w przypadku wystąpienia szkody w związku z fałszywym Zgłoszeniem.*

*Załącznik 6*

***Klauzula informacyjna RODO***

***Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO,
informujemy, o tym, że:***

***1. Administrator danych osobowych:***

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu z siedzibą Plac Wojewódzki 3.*

***2. Inspektor Ochrony Danych:***

*Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe:*

*Sławomir Mazur, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 727931623 lub pod adresem e-mail: iod.pcpr@pcprsieradz.pl*

***3. Cel przetwarzania***

*Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z sygnalizowaniem Naruszenia, zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 roku
(Dz. U. z 2024 r. poz. 928 ze zm.)*

***4. Prawa osób, których dane dotyczą***

*Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).*

***5. Okres przechowywania***

*Pani/Pana dane osobowe zwarte w zgłoszeniu będą przetwarzane przez okres 12 miesięcy od zakończenia postępowania wyjaśniającego.*

***6. Odbiorcy danych***

*Co do zasady Pana/ Pani dane są zachowane w poufności. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane uprawnionym podmiotom, w związku z weryfikacją zgłoszenia za Pana/Pani wyraźnym przyzwoleniem, w trybie określonym przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.*

***7. Profilowanie***

*Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.*

***8. Dobrowolność podania danych***

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne.*

*Załącznik nr 8*

***Komunikat w sprawie wdrożenia Dyrektywy zgłaszania naruszeń oraz ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa***

***Sygnalista to osoba etycznie zgłaszająca naruszenia prawa w zakładzie pracy.***

*Jeśli dowiedziałeś się o naruszeniach prawa w miejscu pracy, masz na to dowody i etycznie o tym poinformujesz, to tak – możesz otrzymać status sygnalisty. W związku z tym będziesz podlegać pod nowe rozwiązania prawne, dzięki którym nie będziesz musiał obawiać się działań odwetowych ze strony Pracodawcy lub jego współpracowników.*

*Dyrektywa obejmuje sygnalistów szczególną ochroną już w momencie, gdy ci zdecydowali się poinformować o nieprawidłowościach. Sygnalista chroniony jest przed represjami, ale system* ***nie służy*** *do rozsiewania plotek, domysłów czy przypuszczeń. Dyrektywa o ochronie sygnalistów w zamierzeniu ma chronić przed konsekwencjami takimi jak: zwolnienie z pracy, przymusowy bezpłatny urlop, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, wstrzymanie szkoleń lub zastosowanie innego nieobiektywnego środka dyscyplinarnego pod warunkiem, że zgłasza etycznie, kierując się nie tyle własnym interesem ale interesem ogółu.*

*Mocnym punktem tego prawa jest również* ***ochrona tożsamości sygnalisty****. Szczególnie po dokonaniu samego zgłoszenia, jak i w trakcie toczącego się postępowania, będącym następstwem złożenia informacji o naruszeniu unijnego prawa.* ***Podane przez sygnalistę dane osobowe są TAJNE****, przechowywane jedynie w celach dowodowych przez okres 12 miesięcy od zgłoszenia* ***tylko******przez Koordynatora ds. Obsługi Zgłoszeń.***

*Funkcjonuje u nas* ***Procedura zgłaszania naruszeń oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń*** *–**dokument określający formę zgłaszania nieprawidłowości, środki ochrony dla osób zgłaszających nieprawidłowości oraz sankcje za podejmowanie działań odwetowych wobec sygnalistów.*

***ZAPOZNANIE SIĘ Z PROCEDURĄ JEST OBOWIĄZKOWE!***

***Gdzie zgłosić nieprawidłowości?***

***Koordynatorem ds. Obsługi Zgłoszeń jest Pani Ewa Orłowska.***

***Wszelkie zgłoszenia powinny być kierowane do Koordynatora za*** *pomocą:*

* *dedykowanej skrzynki mailowej obsługiwanych zgłoszeń:* ***sygnalista@pcprsieradz.pl***

*(wypełnienia formularza zgłoszenia Naruszenia stanowiącego załącznik nr 1 do Procedury i przesłanie go Koordynatorowi)*

* ***osobiście u Koordynatora ds. Obsługi Zgłoszeń Pani Ewy Orłowskiej, po wcześniejszym umówieniu się telefonicznie, numer telefonu 508198032*** *(wypełnienia formularza zgłoszenia Naruszenia stanowiącego załącznik nr 1 do Procedury i złożenie go Koordynatorowi)*

*Załącznik nr 9*

 Sieradz, dnia ……………………………………………….

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami procedury**

**zgłaszania przypadków naruszeń oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z przepisami procedury zgłaszania przypadków naruszeń oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (Zarządzenie nr 22/2024 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu z dnia 11 września 2024 r. w sprawie wdrożenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu Procedury zgłaszania przypadków naruszeń oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

 …………………………………………………………….

(podpis pracownika)