

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA
ZGODNIE Z WEWNĘTRZNĄ PROCEDURĄ DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ NARUSZEŃ
PRAWA I PODEJMOWANIA DZIAŁAŃ NASTĘPCZYCH
OBOWIĄZUJĄCĄ W CENTRUM MEDYCZNE ZJEDNOCZENIA SP. Z O.O.**

1. Dane zgłaszającego naruszenie:

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe (adres, e-mail, telefon):

.....

Stanowisko służbowe / miejsce pracy (jeśli dotyczy)

2. Wskazanie kogo (imię, nazwisko, stanowisko służbowe) lub czego dotyczy zgłoszenie:

.....

.....

3. Data i miejsce zdarzenia:

.....

4. Data powzięcia wiedzy o naruszeniu prawa:

.....

5. Wskazanie w jaki sposób uzyskano wiedzę o naruszeniu prawa:

.....

.....

.....

6. Możliwie dokładny opis naruszenia prawa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wskazanie dowodów, które mogą potwierdzić wystąpienie faktów stanowiących podstawę niniejszego zgłoszenia:

.....

.....

.....

.....

.....

8. Wskazanie, czy zgłaszający był bezpośrednim świadkiem naruszenia prawa:

☐ TAK

☐ NIE¹

¹ Właściwą odpowiedź zaznaczyć X

9. Wskazanie świadków naruszenia prawa:

.....

.....

.....

.....

10. Wskazanie dodatkowych danych lub informacji, które mogą mieć znaczenie przy rozpatrywaniu zgłoszenia i przy prowadzeniu postępowania wyjaśniającego:

.....

.....

.....

.....

11. Wykaz załączników do niniejszego zgłoszenia:

.....

.....

.....

.....

12. Oświadczenie zgłaszającego:

Oświadczam, że posiadam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem naruszenia prawa.

Oświadczam również, iż działam w dobrej wierze posiadając uzasadnione przekonanie, że zawarte w niniejszym zgłoszeniu informacje i zarzuty są prawdziwe.

.....
miejscowość, data

.....
podpis zgłaszającego

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „**RODO**”), Centrum Medyczne Zjednoczenia Sp. z o.o. informuje, iż:

Administratorem danych osobowych osób zgłaszających jest: Centrum Medyczne Zjednoczenia Sp. z o.o. ulica Zjednoczenia nr 3, 41-500 Chorzów, KRS: 0000881078, REGON: 276620438, NIP: 6272357630. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych - Panią Magdalenę Zemłą. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób: listownie na adres: ul. Gliwicka 5, 40-079 Katowice, lub e-mail: ochronadanych@durajreck.com. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w celach związanych z wykonaniem obowiązku prawnego obciążającego Administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z ustawą z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów oraz w celu wykonania prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) w zakresie związanym z przyjmowaniem, weryfikowaniem i wyjaśnianiem zgłoszonych naruszeń prawa, prowadzeniem korespondencji z sygnalistą. Podanie danych jest dobrowolne, natomiast brak podania danych kontaktowych do zgłaszającego uniemożliwi Administratorowi udzielenie zgłaszającemu odpowiedzi na otrzymane zgłoszenie. Danych osobowych nie przetwarza się w sposób zautomatyzowany, w tym dane osobowe nie podlegają profilowaniu. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przyjęcia zgłoszenia lub podjęcia ewentualnego działania następczego. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy. Dane osobowe oraz pozostałe informacje w rejestrze zgłoszeń wewnętrznych są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej. Odbiorcami danych osobowych będą upoważnione przez Administratora danych osobowych osoby zajmujące się przyjmowaniem i weryfikacją zgłoszeń wewnętrznych, podejmowaniem działań następczych, prowadzeniem rejestru zgłoszeń wewnętrznych, prowadzeniem korespondencji ze zgłaszającym.

W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO; prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO; prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO; prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO; prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO; Prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, jak i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych przysługuje 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. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu RODO – do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.