

Załącznik nr 1
do Regulaminu ochrony osób
zgłaszających naruszenia prawa,
a także zasad przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych
oraz podejmowania działań następnych w tym zakresie.

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości
w „Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o. w Horyńcu - Zdroju.

Uwagi wstępne

Informacja: Formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w „Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o. w Horyńcu - Zdroju; podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze zgłaszania przypadków nieprawidłowości, oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (tzw. sygnalistów) w „Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o. w Horyńcu - Zdroju.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

Nieprawidłowości, które są zgłaszane, dotyczą w szczególności obszarów:

1. zamówień publicznych;
2. usług, produktów i rynków finansowych;
3. zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
4. bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
5. bezpieczeństwa transportu;
6. ochrony środowiska;
7. ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądowego;
8. zdrowia publicznego;
9. ochrony konsumentów;
10. ochrony prywatności i danych osobowych;
11. bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
12. interesów finansowych Unii Europejskiej;
13. rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;

1. Osoba składająca zgłoszenie.

W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

- Imię i nazwisko.....
- Dane kontaktowe: (e-mail, numer telefonu – do wyboru przez osobę zgłaszającą)
-
.....
.....(zaznacz właściwe pole)

- ☐ jestem pracownikiem
- ☐ jestem zleceniobiorcą/usługodawcą
- ☐ jestem byłym pracownikiem
- ☐ jestem kandydatem do pracy
- ☐ jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą
- ☐ pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy
- ☐ inne:

- Stanowisko służbowe lub funkcja

.....

2. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy

Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko służbowe:.....

3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy.

W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko służbowe:.....

4. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości. Jakie nieprawidłowości zgłaszasz?

.....

5. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach. W jaki sposób doszło do nieprawidłowości i z jakiego powodu?

.....

6. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości.

.....
...

7. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te nieprawidłowości już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu w jakiej formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie?

.....
.....

8. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia?

.....
...

9. Wskazanie ewentualnych świadków.

.....
...

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałam w dobrej wierze,
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- 3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
- 4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znanymi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi obowiązująca w „Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o. w Horyńcu - Zdroju procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie:

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej

zgłoszenie:

.....

Data wpływu zgłoszenia:

.....

.....
(miejscowość i data)

Kluczula informacyjna dotyczaca przetwarzania danych osobowych

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest :
„Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o.
2. 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. Sposób kontaktu:
 - listownie na adres siedziby Spółki „Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o.,
 - ul. Sanatoryjna 3, 37-620 Horyniec-Zdrój
 - e – mailem: inspektorodo@uzdrowisko-horyniec.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ciążących na Administratorze zawartych w Regulaminie wewnętrznym.
„Uzdrowisko Horyniec” Sp. z o.o. może przetwarzać
 - dane osobowe sygnalisty
 - dane osobowe przekazane przez sygnalistę
 - dane osobowe osoby pomagającej w dokonaniu zgłoszenia
 - dane osobowe osoby powiązanej z sygnalistą
 - dane osobowe osoby, której dotyczy zgłoszeniew związku z przetwarzaniem danych zawartych w zgłoszeniu wewnętrznym w rozumieniu przetwarzania informacji o naruszeniu prawa u Administratora.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy o ochronie sygnalistów.
5. 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).
6. Pani/Pana dane osobowe zawarte w zgłoszeniu będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia postępowania wyjaśniającego.
7. Co do zasady Pani/Pana dane są zachowane w poufności. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane uprawnionym podmiotom, w związku z weryfikacją zgłoszenia za Pani/Pana wyraźnym przyzwoleniem, w trybie określonym przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak może skutkować brakiem możliwości przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następnych.

(nazwa podmiotu)

(miejscowość i data)

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia o naruszeniu prawa, które zostało dokonane w dniu

.....polegającym na

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zgłoszenie zostało zarejestrowane w rejestrze zgłoszeń wewnętrznych pod numerem

.....
.....

Rozpoczęto proces weryfikacji zgłoszenia.

Informacja zwrotna dotycząca planowanych lub podjętych działań następnych w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa wraz z podaniem powodów takich działań nastąpi w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, tj. do dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do
przyjęcia i rejestracji zgłoszenia)