

Znak sprawy

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko

Stanowisko lub funkcja, miejsce pracy

.....

Preferowany sposób kontaktu zwrotnego

.....

Data i miejsce sporządzenia Zgłoszenia

1. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach

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

2. Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie (imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy)

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

3. Opis potencjalnych naruszeń prawa

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

4. Wskazanie ewentualnych świadków

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

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

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

OŚWIADCZENIE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działam 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 znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi Procedura dokonywania zgłoszeń naruszenia prawa oraz podejmowania działań następczych w Zespole Szkół Nr 16 w Białymstoku
- 6) Zgłoszenie ma charakter jawny / poufny¹ (zgodnie z § 4 pkt 4)
- 7) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach obowiązujących w szkole.

.....
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

.....
data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

Klauzula informacyjna:

- 1) Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Zespół Szkół nr 16 w Białymstoku z siedzibą przy ul. Zwycięstwa 28, w 15-703 Białystok tel.: 85 742 25 69, adres e-mail: sekretariat@zs16.pl
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Zespole Szkół nr 16 w Białymstoku jest Woroniecki Artur i można skontaktować się za pomocą adresu iodo@zs16.pl
- 3) Celem zbierania danych jest przetwarzanie zgłoszenia
- 4) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych chyba, że właściwe przepisy prawa krajowego lub unijnego stanowią inaczej oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 5) Podanie danych jest dobrowolne W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe dokonanie zgłoszenia.
- 6) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
- 7) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- 8) Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 9) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, od daty otrzymania informacji zwrotnej.

¹ Niepotrzebne skreślić

Wzór rejestru zgłoszeń

Znak sprawy	Data wpływu zgłoszenia	Charakter zgłoszenia (jawny/poufny)	Imię i nazwisko Sygnalisty	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Data zakończenia sprawy	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi
						1. Formularz Zgłoszenia 2. 3. 4. 5. Powołanie Komisji 6. Protokół z obrad Komisji 7. 8.

Znak sprawy	Data wpływu zgłoszenia	Charakter zgłoszenia (jawny/poufny)	Imię i nazwisko Sygnalisty	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Data zakończenia sprawy	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi
						1. Formularz Zgłoszenia 2. 3. 4. 5. Powołanie Komisji 6. Protokół z obrad Komisji 7. 8.