

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA*

Formularz służy zgłaszaniu naruszenia prawa w Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.

Podane informacje są objęte zasadą poufności.

Wypełnij formularz zgodnie z informacjami poniżej. Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich wystąpienia lub prób ukrycia naruszeń.

* Należy wziąć pod uwagę, że zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) „kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności lub pozbawienia wolności do lat 2.”

| |
|---|
| 1. Osoba składająca zgłoszenie¹ |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj |
| Jestem: <input type="checkbox"/> pracownikiem <input type="checkbox"/> zleceniobiorcą/usługodawcą <input type="checkbox"/> byłym pracownikiem <input type="checkbox"/> kandydatem do pracy <input type="checkbox"/> wolontariuszem/praktykantem/stażystą <input type="checkbox"/> pracuję w organizacji wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy <input type="checkbox"/> inne: Wpisz tutaj |
| Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| Adres do kontaktu: adres e-mail lub adres korespondencyjny do wyboru przez osobę zgłaszającą, ewentualnie numer telefonu |
| Czy wyraża Pan/Pani zgodę na ujawnienie swojej tożsamości? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Osoba pokrzywdzona (jeżeli dotyczy)² |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj |
| Stanowisko, funkcja lub inne dane, służące identyfikacji osoby pokrzywdzonej ³ : Wpisz tutaj |
| 3. Osoba, której działania lub zaniechania zgłoszenie dotyczy⁴ |
| Imię i nazwisko: Wpisz tutaj |
| Stanowisko służbowe: Wpisz tutaj |
| 4. Czego dotyczy naruszenia prawa, które zgłaszasz? |

¹ W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.

² Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.

³ Może dotyczyć także osób spoza organizacji.

⁴ W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać je wszystkie.

- korupcji;
- zamówień publicznych;
- usług, produktów i rynków finansowych;
- przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
- bezpieczeństwa transportu;
- ochrony środowiska;
- ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
- bezpieczeństwa żywności i pasz;
- zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- zdrowia publicznego;
- ochrony konsumentów;
- ochrony prywatności i danych osobowych;
- bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16.
- naruszenia zasad etyki;
- dyskryminacji;
- zachowań niepożądanych w relacjach pracowniczych.

5. Na czym polegają lub polegały naruszenia prawa, które zgłaszasz?

| |
|--|
| |
|--|

6. Kiedy i gdzie zgłaszane naruszenia prawa miały miejsce?

| |
|--|
| |
|--|

7. W jaki sposób doszło do naruszenia prawa, z jakiego powodu, w jakich okolicznościach?

| |
|--|
| |
|--|

8. Czy zgłaszasz dowody, a jeśli tak, to jakie?

| |
|--|
| |
|--|

9. Czy zgłaszałeś/zgłaszałaś te naruszenia prawa już wcześniej? Jeśli tak, to kiedy, komu i w jakiej

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---|
| formie? Czy otrzymałeś/otrzymałaś odpowiedź na zgłoszenie? |
| |
| 10. Czy chcesz dodać coś jeszcze w sprawie zgłoszenia? |
| |
| Data i podpis osoby składającej zgłoszenie |
| |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. z siedzibą w Śremie (63-100), przy ul. Chełmońskiego, z którym można kontaktować się listownie, lub poprzez adres e-mail: sekretariat @szpital-srem.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: t.bartkowiak@szpital-srem.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celach i na podstawach prawnych niżej wskazanych:
 - 1) w celu przyjęcia zgłoszenia i podjęcia ewentualnego działania następczego zgodnie z przyjętą przez administratora procedurą zgłoszeń wewnętrznych i w oparciu o wymagania ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. (art. 6 ust. 1 lit c) RODO),
 - 2) prowadzenia komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia oraz innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi prawnie uzasadniony interes Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. (art. 6 ust. 1 lit f) RODO),
 - 3) prowadzenia wewnętrznej dokumentacji, a także archiwizacji dokumentacji zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, co stanowi obowiązek prawny Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 4) wypełnienia ciążącego na Szpitalu Powiatowym im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. obowiązku zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, jeżeli informacje wynikające z dokonanego zgłoszenia zawierają znamiona przestępstwa lub przestępstwa skarbowego (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - 5) dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami w związku z przyjętymi zgłoszeniami naruszeń prawa, co stanowi prawnie uzasadniony interes Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. (art. 6 ust. 1 lit f) RODO).
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Szpitalowi Powiatowemu im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. podjęcie działań w związku ze zgłoszeniem, w tym dalsze procedowanie w związku ze zgłoszeniem, a także prowadzenie komunikacji z osobą dokonującą zgłoszenia lub innymi osobami uczestniczącymi w procesie przyjmowania i rozpatrywania zgłoszenia wewnętrznego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, chyba że dalsze przetwarzanie danych będzie związane z potrzebą dochodzenia roszczeń i obroną przed roszczeniami, a także prowadzonymi postępowaniami sądowymi (przez czas trwania tych postępowania).
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty zapewniające na rzecz Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. obsługę prawną, a także obsługę techniczną (informatyczną), ale wyłącznie z zastrzeżeniem zapewnienia poufności Państwa danych.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane przez administratora poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).

8. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych ze względu na Państwa szczególną sytuację.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który jednocześnie mógłby prowadzić do podejmowania wobec Państwa decyzji wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Państwa sytuację.
10. Niezależnie od uprawnień przysługujących powyżej w związku z przetwarzaniem twoich danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).