

## Upoważnienie

### Do Rozpatrywania Zgłoszeń Wewnętrznych i Podejmowania Działań następczych związanych z tymi zgłoszeniami wewnętrznymi

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

**Adres:** ul. Warszawska 13, 89-600 Chojnice

**Data:** [Data Sporządzenia Dokumentu]

Wydane na podstawie § 5 ust. 2 Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Chojnicach i Komisariacie Policji w Czersku stanowiącej Załącznik do Zarządzenia nr ..... Komendanta Powiatowego Policji w Chojnicach

#### Upoważniający:

- Imię i Nazwisko:
- Stanowisko:
- Pieczęć, podpis

#### Upoważniony:

- Imię i Nazwisko:
- Stanowisko:

#### Zakres Upoważnienia:

**1. Rozpatrywanie sygnałów wewnętrznych:**

Upoważniony jest do rozpatrywania sygnałów wpływających od funkcjonariuszy, pracowników oraz innych interesariuszy zgodnie z wewnętrznymi procedurami i obowiązującymi przepisami prawa.

**2. Analiza zgłoszeń:**

Upoważniony ma prawo do przeprowadzania analizy zgłoszeń, w tym zbierania niezbędnych informacji i dokumentacji oraz współpracy z innymi wydziałami Komendy w celu wyjaśnienia sprawy.

**3. Rekomendowania działań naprawczych**

Upoważniony ma prawo do rekomendowania środków dyscyplinarnych lub innych kroków niezbędnych do rozwiązania zgłoszonego problemu.

**4. Kontakt z sygnalistami:**

Upoważniony jest odpowiedzialny za utrzymywanie kontaktu z sygnalistami, (jeżeli taki zadanie zostanie mu powierzone) w tym informowanie o wyniku rozpatrzenia zgłoszenia oraz dalszych działaniach podjętych przez Komendę.

**5. Poufność:**

Upoważniony zapewnia poufność wszystkich informacji związanych z rozpatrywaniem zgłoszeń zgodnie z polityką Komendy i obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

## 6. Dokumentowanie działań:

Upoważniony jest zobowiązany do dokumentowania wszystkich działań podjętych w ramach rozpatrywania zgłoszeń oraz sporządzania raportów i notatek służbowych na potrzeby wewnętrzne.

### Okres Upoważnienia:

- Bezterminowo<sup>1</sup>
- Data rozpoczęcia:
- Data zakończenia:

### Odpowiedzialność Dyscyplinarna:

Naruszenie procedur rozpatrywania zgłoszeń wewnętrznych, w szczególności zasady poufności, rodzi odpowiedzialność dyscyplinarną zgodnie z obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnętrznymi Komendy.

Niniejsze upoważnienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### Podpisy:

- Upoważniający:  
Imię i Nazwisko:  
Stanowisko:  
Data:  
Podpis:
  
- Upoważniony:  
Imię i Nazwisko:  
Stanowisko:  
Data:  
Podpis:

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

## Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

Koordinator procedury zgłoszeń wewnętrznych  
Pokój .....

### Protokół Zgłoszenia Wewnętrznego

#### I. Dane przyjmującego zgłoszenie

1. Data i godzina sporządzenia protokołu:
2. Miejsce sporządzenia protokołu:

*[dokładne miejsce, np. siedziba organizacji, biuro określonego wydziału, pokój.]*

3. Dane osoby przyjmującej zgłoszenie:
4. Stanowisko:
5. Kontakt:

*[numer telefonu, adres e-mail]*

#### II. Dane zgłaszającego (Sygnalisty)

1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko/Stopień:
3. Jednostka organizacyjna:
4. Adres do kontaktu (e-mail/telefon):

#### III. Opis naruszenia prawa

1. Rodzaj naruszenia prawa (np. korupcja, zamówienia publiczne, ....):

---

---

2. Opis naruszenia:

---

---

---

---

3. Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):

---

---

4. Czas i miejsce zdarzenia (jeśli są znane):

---

---

5. Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie? (jeśli tak, proszę opisać):

---

6. Czy spodziewa się Pan/Pani działań odwetowych, jeżeli tak, to jakich?

## II. Załączniki

(proszę wymienić i załączyć, jeśli są dostępne np. dokumenty, nagrania, inne dowody):

1. 

---
2. 

---
3. 

---

## IV. Oświadczenie zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z moją wiedzą i zostały przedstawione w dobrej wierze. Kwituję przyjęcia pouczenia RODO i pouczenia o prawach i obowiązkach sygnalisty.

---

Podpis zgłaszającego  
[Data podpisania]

---

Podpis przyjmującego  
[Data podpisania]

## Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

Koordinator procedury zgłoszeń wewnętrznych

### Formularz Zgłoszenia Wewnętrznego

#### I. Dane zgłaszającego (Sygnalisty)

1. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
2. Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_
3. Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_
4. Adres do kontaktu (e-mail/telefon): \_\_\_\_\_
5. Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

#### II. Opis naruszenia prawa

1. Rodzaj naruszenia prawa (np. korupcja, zamówienia publiczne, ....):

---

---

2. Opis naruszenia:

---

---

---

3. Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):

---

---

4. Czas i miejsce zdarzenia (jeśli są znane):

---

---

5. Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie? (jeśli tak, proszę opisać):

---

---

6. Czy są wobec Pana/Pani podejmowane działania odwetowe, czy się Pan ich spodziewa? (jeśli tak, proszę opisać):

---

---

### III. Załączniki

(proszę wymienić i załączyć, jeśli są dostępne np. dokumenty, nagrania, inne dowody):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### IV. Oświadczenie zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z moją wiedzą i zostały przedstawione w dobrej wierze.

\_\_\_\_\_  
Podpis zgłaszającego  
[Data podpisania]

### Instrukcje dla zgłaszającego:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie.
2. W załączeniu znajduje się pouczenie RODO i pouczenie o prawach i obowiązkach sygnalisty.
3. Wypełniony formularz można złożyć:
  - o osobiście w siedzibie KPP w Chojnicach, ul. Warszawska 13, 89-600 Chojnice;
  - o listownie na adres: ul. Warszawska 13, 89-600 Chojnice – z dopiskiem „*Zgłoszenie – do rąk własnych Koordynatora procedury*”;
  - o elektronicznie na adres e-mail: [sygnalisci.kppchojnice@gd.policja.gov.pl](mailto:sygnalisci.kppchojnice@gd.policja.gov.pl).
4. Wszystkie zgłoszenia będą traktowane poufnie.
5. W razie pytań lub potrzeby dodatkowych informacji, prosimy o kontakt z Koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych

**Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych**  
tel.: 47 74 36 126

**Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach**  
**Koordinator procedury zgłoszeń wewnętrznych**

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko sygnalisty]

[Adres sygnalisty]

**Szanowny Panie / Szanowna Pani,**

Po przeanalizowaniu Pana/Pani zgłoszenia dotyczącego naruszeń prawa, informujemy, że:

a) Zgłoszenie spełnia wymagania ustawy o ochronie sygnalistów oraz procedury zgłoszeń wewnętrznych i zostało przyjęte do rozpatrzenia. Numer zgłoszenia: [numer zgłoszenia]. Pana/Pani zgłoszenie będzie rozpatrywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

b) Zgłoszenie nie spełnia wymagań ustawy o ochronie sygnalistów oraz procedury zgłoszeń wewnętrznych i podlega rozpatrzeniu w odrębnym trybie. W związku z tym, zgłoszenie zostało przekazane do [właściwa jednostka/organ], celem dalszego rozpatrzenia. Informujemy, że zgłoszenie będzie tam rozpatrywane zgodnie z przepisami prawa właściwymi dla tej jednostki/organizacji.

c) Zgłoszenie nie spełnia wymagań ustawy o ochronie sygnalistów oraz nie podlega rozpatrzeniu w ramach procedury ochrony sygnalistów. W celu zachowania ochrony poufności Pana/Pani tożsamości, nie przekazaliśmy zgłoszenia do innych podmiotów ani organów samodzielnie. Decyzję o dalszym postępowaniu pozostawiamy Panu/Pani. Może Pan/Pani podjąć decyzję o przekazaniu zgłoszenia do odpowiedniego organu we własnym zakresie.

**Pouczenie:**

Niniejsza informacja nie wpływa na dopuszczalność wniesienia środka prawnego w trybie odrębnym, nie wpływa również na bieg terminów ani na treść rozstrzygnięcia lub zakończenia innego postępowania prowadzonego przez właściwe organy.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt z Koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych.

Z poważaniem,

[Imię i nazwisko]

Koordinator procedury zgłoszeń wewnętrznych.

Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

**Uwagi dotyczące pisma:**

- **Opcja a)** stosowana jest, gdy zgłoszenie spełnia wymagania ustawy i procedur wewnętrznych, co umożliwi jego formalne rozpatrzenie w ramach ochrony sygnalistów. **Do informacji należy dołączyć dla sygnalisty pouczenie RODO oraz pouczenie o prawach i obowiązkach sygnalisty.**
- **Opcja b)** stosowana jest, gdy zgłoszenie nie kwalifikuje się do procedury ochrony sygnalistów, ale wymaga rozpatrzenia w innym trybie.
- **Opcja c)** stosowana jest, gdy zgłoszenie nie spełnia wymagań w żadnym trybie, a decyzja o dalszym postępowaniu pozostaje w gestii sygnalisty.

W piśmie należy pamiętać o poszanowaniu poufności i ochrony danych sygnalisty, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (RODO) oraz procedurą wewnętrzną dotyczącą zgłoszeń sygnalistów.



Chojnice, data

**[Imię i Nazwisko]**  
[nr z Rejestru zgłoszeń wewnętrznych]

W załączeniu przekazuje materiały dotyczące sprawy S-.../20

[Podpis]  
[Imię i Nazwisko]  
[Stanowisko]

---

**Uwagi:**

1. Dokumenty znajdują się w zamkniętej i opieczetowanej kopercie.
2. Do niniejszego pisma należy stosować zasady poufności i skierowane jest ono wyłącznie do osoby, do której jest adresowane;
3. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z Koordynatorem procedury zgłoszeń wewnętrznych.

## Rejestr Zgłoszeń Wewnętrznych

Numer Zgłoszenia <sup>1</sup>	Przedmiot Naruszenia	Dane Osobowe Sygnalisty	Dane Osobowe Osoby, której dotyczy zgłoszenie	Adres do Kontaktu Sygnalisty	Data Dokonania Zgłoszenia	Informacja o Podjętych Działaniach Następczych	Data Zakończenia Sprawy

<sup>1</sup> Każdy sygnalista jest rejestrowany na nowej karcie w sposób umożliwiający zniszczenie danych po upływie ustawowych terminów. Informacje zawarte w rejestrze mają charakter poufny.

## **Wniosek o Powołanie Komisji ds. Zgłoszenia Wewnętrznego**

**Data:** [Data Sporządzenia Wniosku]

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

**Numer Zgłoszenia Wewnętrznego:** [Numer Zgłoszenia]

**Do:**

Komendant Powiatowy Policji w Chojnicach

[Imię i Nazwisko Komendanta]

Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

[Adres]

**Wnioskodawca:**

[Imię i Nazwisko Koordynatora procedury zgłoszeń wewnętrznych]

[Stanowisko]

---

### **Treść Wniosku:**

Na podstawie § [odpowiedni paragraf procedury] Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Chojnicach i Komisariacie Policji w Czersku, wnoszę o powołanie Komisji ds. Zgłoszenia Wewnętrznego, celem rozpatrzenia zgłoszenia wewnętrznego o numerze [Numer Zgłoszenia], które wpłynęło dnia [Data Wpływu Zgłoszenia].

### **Uzasadnienie:**

Zgłoszenie dotyczy [krótki opis sprawy, np. wielowątkowego naruszenia prawa w zakresie korupcji, bezpieczeństwa transportu, itp.], które ze względu na swoją złożoność oraz wielowątkowość wymaga powołania specjalistycznej komisji. Zgłoszenie to zawiera [np. konkretne dowody lub wymaga przeprowadzenia szczegółowego postępowania wyjaśniającego z udziałem ekspertów].

W związku z powyższym, zwracam się z wnioskiem o powołanie Komisji ds. Zgłoszenia Wewnętrznego, której celem będzie:

1. Przeprowadzenie szczegółowego postępowania wyjaśniającego.
2. Weryfikacja zgłoszonych informacji oraz dowodów.
3. Przygotowanie rekomendacji dotyczących dalszych działań następczych.

Proponowany skład Komisji:

1. [Imię i Nazwisko Przewodniczącego Komisji]  
[Stanowisko]  
[Jednostka]
2. [Imię i Nazwisko Członka Komisji]  
[Stanowisko]  
[Jednostka]

3. [Imię i Nazwisko Członka Komisji]  
[Stanowisko]  
[Jednostka]

Proponowany termin rozpoczęcia prac Komisji: [Proponowana Data]

Proszę o rozpatrzenie wniosku i wydanie odpowiedniego zarządzenia o powołaniu Komisji.

**Podpis Wnioskodawcy:**

[Imię i Nazwisko Koordynatora zgłoszeń wewnętrznych]  
[Stanowisko]

## Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

Koordinator procedury zgłoszeń wewnętrznych

### Sprawozdanie z Rozpatrzenia Zgłoszenia Wewnętrznego

**Nr zgłoszenia:** [Numer zgłoszenia]

**Data zgłoszenia:** [Data zgłoszenia]

**Imię i nazwisko sygnalisty:** [Imię i nazwisko]

**Stanowisko/Stopień sygnalisty:** [Stanowisko/Stopień]

**Jednostka organizacyjna:** [Jednostka organizacyjna]

#### I. Przedmiot zgłoszenia

1. Rodzaj naruszenia prawa:

---

2. Krótki opis zgłoszenia:

---

---

#### II. Działania podjęte w związku ze zgłoszeniem

1. Ocena zasadności zgłoszenia:

○ Data oceny: \_\_\_\_\_

○ Wynik oceny: [zasadne/niezasadne]

2. Opis działań podjętych w celu weryfikacji zgłoszenia:

---

---

---

3. Czy zgłoszenie zostało przekazane do innych jednostek lub organów?

○ Tak/Nie

○ Jeżeli tak, podać szczegóły (data, nazwa jednostki/organu, zakres przekazania):

---

---

#### III. Wynik rozpatrzenia zgłoszenia

1. Wynik końcowy:

○ Zgłoszenie uznane za: [zasadne/niezasadne/częściowo zasadne]

○ Działania podjęte w wyniku zgłoszenia:

---

---

2. Zalecenia/Zakończone działania:

---

---

---

**IV. Informacja o ochronie sygnalisty**

1. Data wystawienia zaświadczenia o ochronie sygnalisty: \_\_\_\_\_
2. Działania podjęte w celu monitorowania przestrzegania zakazu działań odwetowych:

---

---

**V. Sprawozdanie sporządził(a)**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_

**VI. Zatwierdzenie sprawozdania**

Sprawozdanie zatwierdził(a):

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_

---

**Uwagi dodatkowe:**

1. Sprawozdanie należy przechowywać w sposób poufny, w zabezpieczonej kluczykiem skrytce szafy metalowej znajdującej się w pokoju 102 KPP w Chojnicach.
2. Wszelkie dokumenty i dowody związane z rozpatrywanym zgłoszeniem należy załączyć do niniejszego sprawozdania i archiwizować zgodnie z procedurami.
3. Kopia sprawozdania może zostać przekazana do właściwych organów lub jednostek tylko w przypadku uzasadnionej potrzeby i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

## Zgoda Sygnalisty na Przekazanie Danych Osobowych

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

**Data:**

**Imię i Nazwisko Sygnalisty:**

**Numer Zgłoszenia (jeśli dotyczy):**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w ramach postępowania prowadzonego na podstawie zgłoszenia dotyczącego naruszeń, które złożyłem/am w ramach Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Chojnicach (...).

W szczególności wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych świadkom oraz innym osobom zaangażowanym w tok czynności dyscyplinarnych lub wyjaśniających, o ile jest to niezbędne dla prawidłowego i rzetelnego przeprowadzenia postępowania.

Jestem świadomy/a, że przekazanie moich danych osobowych w ramach postępowania może być niezbędne do zapewnienia pełnej przejrzystości i skuteczności prowadzonych działań oraz że udzielona zgoda może być w każdej chwili cofnięta, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

### Podpis:

- Imię i Nazwisko:
- Data:
- Podpis:

## Oświadczenie o Braku Konfliktu Interesów

**Jednostka:** Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

**Data:**

**Imię i Nazwisko:**

**Stanowisko:**

**Jednostka/Komórka Organizacyjna:**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że w związku z wykonywaniem moich obowiązków dotyczących rozpatrywania zgłoszeń od sygnalisty w ramach przepisów ustawy o ochronie osób zgłaszających naruszenia prawa, nie znajduję się w sytuacji konfliktu interesów, który mógłby wpłynąć na moją bezstronność, obiektywizm lub rzetelność w wykonywaniu powierzonych mi zadań.

W szczególności oświadczam, że:

1. Nie mam żadnych osobistych, finansowych ani zawodowych powiązań z osobą składającą zgłoszenie, które mogłyby wpłynąć na moją bezstronność.
2. Nie jestem w żaden sposób zainteresowany wynikiem rozpatrywania zgłoszenia, który mógłby prowadzić do korzyści lub strat dla mnie lub osób mi bliskich.
3. Nie pozostaję w relacjach rodzinnych, towarzyskich lub zawodowych z osobami zaangażowanymi w sprawę zgłoszoną przez sygnalistę.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania przełożonego w przypadku ujawnienia okoliczności mogących prowadzić do powstania konfliktu interesów podczas dalszego prowadzenia sprawy.

Jestem świadomy/a, że zatajenie informacji o konflikcie interesów lub niezgłoszenie jego pojawienia się może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną oraz naruszeniem przepisów ustawy o ochronie sygnalistów.

**Podpis:**

- Imię i Nazwisko:
- Data:
- Podpis



**Gdańsk, data**

**[Imię i Nazwisko Sygnalisty]**  
[Adres Sygnalisty]

Szanowny/a Panie/Pani [Imię i Nazwisko],

W imieniu [Nazwa Organu albo w Własnym], chciałbym/chciałabym serdecznie podziękować za zgłoszenie, które Pan/Pani przesłał/a do nas w dniu [data zgłoszenia]. Po przeprowadzeniu dokładnej analizy sprawy, chciałbym/chciałabym poinformować o wyniku rozpatrzenia zgłoszenia.

### **Opis zgłoszenia**

Pańskie zgłoszenie dotyczyło [krótkie streszczenie zgłoszenia, np. problemu związanego z naruszeniem zasad].

### **Wynik rozpatrzenia zgłoszenia (uzasadnienie prawne i faktyczne w przypadku niepotwierdzenia zgłoszenia)**

Po przeanalizowaniu zgłoszonych faktów oraz przeprowadzeniu odpowiednich działań wyjaśniających, ustaliliśmy, że [krótki opis wyników analizy, np. zgłoszone naruszenie miało miejsce / nie miało miejsca]. W związku z tym podjęliśmy następujące kroki:

- [Opis podjętych działań, np. wprowadzenie środków naprawczych, przeprowadzenie szkoleń, nałożenie kar dyscyplinarnych, itp.]

### **Dalsze działania**

Jeśli uzna Pan/Pani, że wynik rozpatrzenia zgłoszenia nie jest satysfakcjonujący, prosimy o kontakt w celu dalszej dyskusji. Zależy nam na utrzymaniu wysokich standardów etycznych i działaniach zgodnych z prawem oraz wewnętrznymi procedurami firmy.

W przypadku zgłoszeń uznanych za bezzasadne, uprzejmie informujemy, że wszelkie przyszłe zgłoszenia dotyczące tej samej sprawy, które nie będą zawierały nowych okoliczności lub dowodów, pozostaną bez odpowiedzi. Zgłoszenie takie zostanie jedynie odnotowane w aktach sprawy.

Dziękujemy jeszcze raz za Pańską odwagę i zaangażowanie w zgłaszanie potencjalnych naruszeń. Zapewniamy, że traktujemy tego typu zgłoszenia z najwyższą powagą, a ich rozpatrzenie odbywa się w sposób rzetelny i obiektywny.

Z wyrazami szacunku,

[Podpis]  
[Imię i Nazwisko]  
[Stanowisko]

---

**Uwagi:**

1. Do niniejszego pisma należy stosować zasady poufności i skierowane jest ono wyłącznie do osoby, której zgłoszenie dotyczy.
2. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu [numer telefonu] lub adresem e-mail [adres e-mail].

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZGŁOSZENIE WEWNĘTRZNE  
NARUSZENIA PRAWA W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI W CHOJNICACH  
I KOMISARIACIE POLICJI W CZERSKU**

**(Klauzula informacyjna RODO 1)**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn. zm.), zwane dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowej Policji w Chojnicach z siedzibą przy ul. Warszawska 13, 89-600 Chojnice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów RODO może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: [iod.chojnice@gd.policja.gov.pl](mailto:iod.chojnice@gd.policja.gov.pl).
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, na podstawie obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów zgodnie z art. 6 lit. c RODO.
4. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych osobowych. Nie podlegają one ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/a wyraźną zgodą.
5. **Szczególne przypadki, gdy może dojść do ujawnienia danych:**

W związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania prawa do obrony przysługującego osobie, której dotyczy zgłoszenie, może dojść do ujawnienia Pani/a danych, gdy takie działanie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Panią/a, przesyłając w postaci papierowej lub elektronicznej wyjaśnienie powodów ujawnienia danych osobowych. Powiadomienie nie jest przekazywane, jeżeli może zagrozić postępowaniu wyjaśniającemu lub postępowaniu przygotowawczemu, lub sądowemu.
6. Pani/a dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, a następnie zostaną trwale zniszczone. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie będą zbierane, a w razie przypadkowego zebrania będą niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych nastąpi w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
7. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono 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.
8. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-293 Warszawa ([uodo.gov.pl](http://uodo.gov.pl)), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia zgłoszenia w trybie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, gdyż tryb postępowania z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Powiatowej Policji w Chojnicach.
10. Pani/a dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. **Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich:**

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany. Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail [biurorzecznika@brpo.gov.pl](mailto:biurorzecznika@brpo.gov.pl), adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB, KTÓRYCH DANE ZOSTAŁY POZYSKANE  
W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA  
W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI W CHOJNICACH  
I KOMISARIACIE POLICJI W CZERSKU  
(Klauzula informacyjna RODO 2)**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, na podstawie art. 14 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn. zm.), dalej zwane RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Chojnicach z siedzibą przy ul. Warszawska 13, 89-600 Chojnice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów RODO może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod.chojnice@gd.policja.gov.pl.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, na podstawie obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów zgodnie z art. 6 lit. c RODO.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/a danych osobowych: wskazane w zgłoszeniu sygnalisty:.....  
/należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym/  
- jako dane osobowe tzw. osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.
5. Pani/a dane osobowe zostały podane przez sygnalistę, tj. ....  
/należy podać dane sygnalisty, jeżeli sygnalista wyraził zgodę na ujawnienie tożsamości lub jeśli sygnalista nie spełnił wymogów określonych w art. 6 ustawy o ochronie sygnalistów/
6. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych osobowych. Pani/a dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/a wyraźną zgodą.
7. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, a następnie zostaną trwale zniszczone.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych z zastrzeżeniem, że przepisu art. 15 ust. 1 lit. g RODO w zakresie przekazania informacji o źródle pozyskania danych osobowych nie stosuje się chyba, że sygnalista nie spełnia warunków wskazanych w art. 6 albo wyraził wyraźną zgodę na takie przekazanie. Posiada Pani/Pan prawo sprostowania danych osobowych, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.
9. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-293 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
10. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Pani/a dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. **Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich:**  
Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany. Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl, adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

## Karta Nadzoru nad Aktami Zgłoszeń Wewnętrznych

Numer z Rejestru: [Numer z Rejestru]

---

### Terminy Zapoznawania się z Aktami:

1. **Data zapoznania się:**  
**Podpis osoby zapoznającej się:**
  2. **Data zapoznania się:**  
**Podpis osoby zapoznającej się:**
  3. **Data zapoznania się:**  
**Podpis osoby zapoznającej się:**
  4. **Data zapoznania się:**  
**Podpis osoby zapoznającej się:**
- 

### Terminy Kontroli Akt:

1. **Data kontroli:**  
**Podpis osoby kontrolującej:**
  2. **Data kontroli:**  
**Podpis osoby kontrolującej:**
  3. **Data kontroli:**  
**Podpis osoby kontrolującej:**
  4. **Data kontroli:**  
**Podpis osoby kontrolującej:**
- 

### Uwagi:

Karta nadzoru nad aktami sygnalistów nie zawiera żadnych danych osobowych ani szczegółów zgłoszeń.

## Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach

Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych

### Protokół Zniszczenia Akt Sygnalisty

**Nr protokołu:** [Numer protokołu]

**Data sporządzenia:** [Data sporządzenia]

#### I. Komisja ds. Zniszczenia Akt

Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty, powołana na podstawie zarządzenia Komendanta Powiatowego Policji w Chojnicach z dnia [data zarządzenia], w składzie:

1. Przewodniczący komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_
2. Członek komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_
3. Członek komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_

#### II. Dane dotyczące akt przeznaczonych do zniszczenia

1. Imię i nazwisko sygnalisty: \_\_\_\_\_
2. Stanowisko/Stopień sygnalisty: \_\_\_\_\_
3. Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_
4. Nr zgłoszenia: \_\_\_\_\_
5. Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_
6. Rodzaj naruszenia prawa zgłoszonego przez sygnalistę:  
\_\_\_\_\_

#### III. Podstawa zniszczenia akt

1. Podstawa prawna:
  - o Zgodnie z art. [numer artykułu] ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928) oraz wewnętrznymi regulacjami Komendy Powiatowej Policji w Chojnicach
2. Decyzja o zniszczeniu akt:
  - o Decyzja została podjęta z powodu zakończenia okresu przechowywania akt, który wynosi [liczba lat] lat, zgodnie z przepisami prawa oraz po zakończeniu wszystkich działań wynikających z procedury.

#### IV. Sposób zniszczenia akt

1. Opis sposobu zniszczenia:
  - Akta zostały zniszczone w sposób uniemożliwiający ich późniejsze odtworzenie. Zniszczenie przeprowadzono poprzez [np. rozdrobnienie mechaniczne, spalenie, zniszczenie elektroniczne].
2. Data i miejsce zniszczenia:
  - Data zniszczenia: \_\_\_\_\_
  - Miejsce zniszczenia: \_\_\_\_\_

#### V. Potwierdzenie zniszczenia akt

Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty potwierdza, że wszystkie dokumenty związane ze zgłoszeniem sygnalisty, wymienione w niniejszym protokole, zostały zniszczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

#### VI. Podpisy członków komisji

1. Przewodniczący komisji:  
Podpis: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_
2. Członek komisji:  
Podpis: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_
3. Członek komisji:  
Podpis: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

---

#### Uwagi dodatkowe:

1. Niniejszy protokół należy przechowywać w archiwum KPP w Chojnicach przez okres [liczba lat] lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Kopia protokołu może być udostępniona wyłącznie na podstawie decyzji Komendanta Powiatowej Policji w Chojnicach lub innej upoważnionej osoby.

#### Koordynator procedury zgłoszeń wewnętrznych

[Data sporządzenia protokołu]

## **Informacja dla Współpracowników, Kontrahentów i Innych Osób Powiązanych z Komendą Powiatową Policji w Chojnicach**

Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach działa zgodnie z najwyższymi standardami etycznymi i prawnymi. W ramach naszych obowiązków oferujemy możliwość skorzystania z wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

Więcej informacji znajdziesz na stronie [wklej link]

---



.....  
imię i nazwisko pracownika/funkcjonariusza/kandydata

.....  
miejscowość, data

.....  
komórka organizacyjna KPP w Chojnicach

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o istnieniu **Procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Chojnicach i Komisariacie Policji w Czersku**, stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr 1/2024 Komendanta Powiatowego Policji w Chojnicach z dnia 17 września 2024 r. Procedura ta dotyczy zasad zgłaszania naruszeń prawa i wewnętrznych regulacji, ochrony sygnalistów oraz zapewnienia poufności i bezpieczeństwa zgłoszeń.

Szczegółowe informacje na temat procedury znajdują się pod adresem: [Wstaw Link]

***Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba składająca oświadczenie, a drugi zostanie dołączony do akt kwalifikacyjnych lub osobowych.***

.....  
(data i podpis pracownika/kandydata/policjanta)

Egz. nr 1 – adresat

Egz. nr 2 – a/a