**Komenda Powiatowa Policji w Chojnicach**

**Koordynator procedury zgłoszeń zewnętrznych**

**Pokój ……**

**Tel.: 47 74 36 126**

**PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

|  |
| --- |
| **Prowadzący czynności:**Imię i nazwisko (stopień bądź stanowisko) ………………………………….………………………………………………………………………………..Data i miejsce sporządzenia protokołu ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………. |
| **Dane kontaktowe Sygnalisty:**Imię i nazwisko..………………………………………………………………………………………………E-mail: …………………………………………………………………………………………………………Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………Inne: ……………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| *(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”)* |
| ☐ | pracownik |
| ☐ | pracownik tymczasowy |
| ☐ | osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej |
| ☐ | przedsiębiorca |
| ☐ | prokurent |
| ☐ | akcjonariusz lub wspólnik |
| ☐ | członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej |
| ☐ | osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy |
| ☐ | stażysta |
| ☐ | wolontariusz |
| ☐ | praktykant |
| ☐ | funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1121) |
| ☐ | żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 248 ze zm.) |
| ☐ | osoba ubiegająca się o pracę na podstawie stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę świadczenia pracy |
| ☐ | osoba ubiegająca się o zawarcie umowy stanowiącej podstawę świadczenia usługi na rzecz podmiotu prawnego |

1. **Rodzaj naruszenia prawa:**

|  |
| --- |
| **Naruszenie prawa, które jest zgłaszane, dotyczy**: |
| *(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”; może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa)* |
| ☐ | 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 orazUnii Europejskiej |
| ☐ | rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwaoraz opodatkowania osób prawnych |
| ☐ | konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organamiwładzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16 |
| ☐ | konfliktu interesów |

1. **Treść zgłoszenia, w tym opis przedmiotu naruszenia prawa:**

***Zgłoszenie powinno zawierać*** *w szczególności:*

* *wskazanie czasu i miejsca naruszenia prawa,*
* *opis naruszenia prawa oraz wskazanie osób, których zgłoszenie dotyczy, sposób naruszenia, np. niedopełnienie obowiązków, przekroczenie uprawnień, jakich przepisów prawa naruszenie dotyczy (przepisy prawa powszechnie obowiązującego, regulacje wewnętrzne, standardy, wytyczne),*
* *inne istotne dla sprawy informacje.*

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

1. **Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp.* | *Imię, nazwisko, jednostka, stanowisko służbowe* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie?:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

 *(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

# W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać kiedy, komu i w jakiej formie to naruszenie prawa było zgłoszone:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać, czy otrzymana została odpowiedź na to zgłoszenie:

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jaka odpowiedź została udzielona:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

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

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jakiego rodzaju działań odwetowych obawia się sygnalista:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

**II. Załączniki**
*(Prosimy je wymienić i dołączyć do przekazywanego formularza):*

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa załącznika* |
|  |  |
|  |  |

**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.

**Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenie\*:**

1. W przypadku przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego sygnalista niezwłocznie, nie później jednak
niż w terminie 7 dni od dnia przyjęcia zgłoszenia, otrzyma potwierdzenie jego przyjęcia, **chyba
że sygnalista wyraźnie wystąpił z odmiennym wnioskiem w tym zakresie** lub Rzecznik Praw Obywatelskich albo organ publiczny ma uzasadnione podstawy, by sądzić, że potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zagroziłoby ochronie poufności tożsamości sygnalisty[[1]](#footnote-2).

☐ proszę o nieprzekazywanie potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego

☐ zapoznałem się z Klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych dotyczącą

 dokonywania zewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa

\* *należy postawić znak „X” w odpowiednim polu*

1. Art. 37 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928). [↑](#footnote-ref-2)