



KOMENDANT POWIATOWY POLICJI
DLA POWIATU WARSZAWSKIEGO
ZACHODNIEGO ZS. W STARYCH BABICACH

Załącznik Nr 2
do procedury zgłoszeń
wewnętrznych

Stare Babice,.....

U P O W A Ż N I E N I E

nr

Do przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia wewnętrznego i dalszą komunikację ze zgłaszającym/sygnalistą, w tym występowanie o dodatkowe informacje i przekazywanie zgłaszającemu/sygnaliście informacji zwrotnej, oraz związanego z tym przetwarzania danych osobowych, a także do prowadzenia Rejestru zgłoszeń wewnętrznych, upoważniam:

.....
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych zgłaszających/sygnalistów oraz osób wskazanych w zgłoszeniach w zakresie niezbędnym do realizacji wewnętrznej procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego zs. w Starych Babicach.

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez administratora. Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląd do danych, kopiowanie, przesyłanie, stosowanie pseudonimizacji, niszczenie po ustaniu przydatności.

Upoważnienie ważne jest:

na okres procedowania sprawy w związku którą zostało ono wydane / bezterminowo*.

.....
(pieczętka i podpis osoby wydającej upoważnienie)

(okrągła pieczęć organu)

Oświadczenie osoby upoważnionej:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z polityką i procedurami ochrony danych osobowych obowiązujących w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego zs. w Starych Babicach, a także wewnętrznym regulaminem przyjmowania zgłoszeń od sygnalistów obowiązującymi u administratora i zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nich zawartych. Zobowiązuje się do zachowania wszelkich informacji chronionych, do których otrzymam dostęp, a także metod ich zabezpieczeń w poufności, także po ustaniu upoważnienia.

Oświadczam, że wykonując swoje obowiązki zapewnię należyłą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach, w szczególności stosując pseudonimizację podczas rozpatrywania zgłoszenia, aby zapewnić należyłą ochronę sygnalisty. Zasadę poufności i pseudonimizacji będę stosować także, w odniesieniu do danych osób, zawartych w zgłoszeniu, w celu umożliwienia skutecznego przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego.

.....
(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)



KOMENDANT POWIATOWY POLICJI
DLA POWIATU WARSZAWSKIEGO
ZACHODNIEGO ZS. W STARYCH BABICACH

Załącznik Nr 3
do procedury zgłoszeń
wewnętrznych

Stare Babice,

U P O W A Ż N I E N I E nr

.....
(numer sprawy)

Do uczestniczenia w procesie weryfikacji zgłoszenia oraz w procesie działań następczych, o których mowa w *wewnętrznej procedurze dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach*, a także związanego z tym przetwarzania danych osobowych upoważniam:

.....
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

Upoważnienie ważne jest na okres procedowania sprawy, w związku z którą zostało ono wydane.

(okrągła pieczęć organu)

.....
(pieczęćka i podpis Administratora danych)

Oświadczenie osoby upoważnionej:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z polityką i procedurami ochrony danych osobowych obowiązujących w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach, a także wewnętrznym regulaminem przyjmowania zgłoszeń od sygnalistów obowiązującymi u administratora i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych. Zobowiązuję się do zachowania wszelkich informacji chronionych, do których otrzymam dostęp, a także metod ich zabezpieczeń w poufności, także po ustaniu upoważnienia.

Oświadczam, że wykonując swoje obowiązki zapewnię należyłą poufność danych sygnalisty oraz danych zawartych w zgłoszeniach, w szczególności stosując pseudonimizację podczas rozpatrywania zgłoszenia, aby zapewnić należyłą ochronę sygnalisty. Zasadę poufności i pseudonimizacji będę stosować także w odniesieniu do danych osób, zawartych w zgłoszeniu, w celu umożliwienia skutecznego przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego.

Wyk. 1 egz.: Włączono do materiałów sprawy

.....
(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA
W W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI DLA POWIATU WARSZAWSKIEGO
ZACHODNIEGO ZS. W STARYCH BABICACH**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, informuję, że 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):

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach z siedzibą przy ul. Warszawska 276, 05-082 Stare Babice, e-mail: komendant.warszawa-zachod@ksp.policja.gov.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych pod adresem: e-mail: iod.kpp_zachod@ksp.policja.gov.pl
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz przeprowadzania postępowania wyjaśniającego na podstawie obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit c RODO), jakiemu podlega administrator na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów. (Dz. U. poz. 928) lub dobrowolnej zgody, jeżeli nie decyduje się Pan/i na zachowanie anonimowości (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO) .
4. Administrator zapewnia poufności Pani/a danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem.
5. Pani/Pana dane osobowe, nie podlegają udostępnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/Pana wyraźną zgodą.
6. Pani/a dane osobowe mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa.
7. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie lub zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
8. 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.
9. W przypadku gdy zgoda stanowi podstawę przetwarzania Pani/a danych, można ją wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postępowania z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach.
12. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB, KTÓRYCH DANE ZOSTAŁY POZYSKANE
W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA
W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI DLA POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO
ZS. W STARYCH BABICACH**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, informuję, że 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):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach z siedzibą przy ul. Warszawska 276, 05-082 Stare Babice, e-mail: komendant.warszawa-zachod@ksp.policja.gov.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych pod adresem: e-mail: iod.kpp_zachod@ksp.policja.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. wypełnienia obowiązku administratora w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928), w celu realizacji zadań związanych z obsługą zgłoszeń wewnętrznych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: wskazane w zgłoszeniu sygnalisty:.....
/należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym/
- jako dane osobowe tzw. osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.
5. Pani/Pana dane osobowe zostały podane przez sygnalistę, tj.
/należy podać dane sygnalisty - jeżeli sygnalista wyraził zgodę na ujawnienie swojej tożsamości lub jeśli nie spełnił on warunków wskazanych w art. 6 ustawy o ochronie sygnalistów/.
6. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
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.
9. Posiada Pani/Pan prawo sprostowania danych osobowych, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Załącznik Nr 7
do procedury zgłoszeń
wewnętrznych

.....
(pieczęć komórki procedującej zgłoszenie)

.....
(miejsowość, data)

**Potwierdzenie
przyjęcia zgłoszenia wewnętrznego**

Pani/Pan
.....

Na podstawie § 16 *wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Bubicach Stołecznej Policji*, potwierdzam przyjęcie zgłoszenia dokonanego w dniu za pośrednictwem dedykowanego do tego kanału zgłoszeń tj.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

