



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

Stare Babice, .....

## U P O W A Ź N I E N I E

nr .....

(numer sprawy)

Do przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych, podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia zewnętrznego 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 zewnętrznych upoważniam:

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

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

Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez pracodawcę. 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 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.

.....  
(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)

\* niepotrzebne skreślić

Wyk. 1 egz.: Włączono do akt osobowych osoby upoważnionej



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

Stare Babice,.....

## UPOWAŻNIENIE

nr .....

.....  
(numer sprawy)

Do uczestniczenia w procesie weryfikacji zgłoszenia oraz w procesie działań następczych, o których mowa w zewnętrznej 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.

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

(okragła 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 Zachodniego zs. w Starych Babicach, a także wewnętrznym regulaminem przyjmowania zgłoszeń od sygnalistów obowiązującymi u administratora i zobowiązuje 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.

.....  
(podpis osoby otrzymującej upoważnienie)

Wyk. 1 egz.: Włączono do materiałów sprawy

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH 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. 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/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.
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](mailto: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. **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 Pani/u prawa do obrony, może dojść do ujawnienia Pani/Pana 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. 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;
12. 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.
13. 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.
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: [iido.kpp\\_zachod@ksp.policja.gov.pl](mailto:iido.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.



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

Stare Babice, .....  
(miejscowość, data wydania zaświadczenia)

Pani/Pan

.....  
.....

### ZAŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 38 ustawy o ochronie sygnalistów z dnia 24 czerwca 2024 r. (Dz.U. z 2024 r., poz. 928) w oparciu o żądanie wydania zaświadczenia z dnia ....., niniejszym potwierdzam, iż **Pani/Pan** ..... **PESEL** ..... na dzień wydania niniejszego zaświadczenia jest objęta/-y ochroną wobec działań oraz gróźb i prób podjęcia działań odwetowych, wynikającą z rozdziału 2 ustawy o ochronie sygnalistów.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

### Formularz zgłoszenia

<b>Data sporządzenia:</b> .....
<b>Zgłoszenie imienne:</b> Imię i nazwisko:..... Dane kontaktowe:.....
<b>Jakiego obszaru naruszenia prawa dotyczy Twoje zgłoszenie?</b> <input type="radio"/> działania o charakterze korupcyjnym, <input type="radio"/> działania z zakresu zamówień publicznych, <input type="radio"/> działania z zakresu ochrony prywatności i danych osobowych, bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych, <input type="radio"/> inne .....
<b>Treść zgłoszenia:</b> <i>Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:</i> e) <i>Podaj datę i miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa (wskazanie kontekstu związanym z pracą/służbą w KPP dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach, podległych jednostkach lub komórkach organizacyjnych),</i> f) <i>Opisz konkretną sytuację lub okoliczności stwarzające możliwość wystąpienia naruszenia prawa,</i> g) <i>Wskaż podmiot, którego dotyczy zgłoszenie,</i> h) <i>Wskaż ewentualnych świadków naruszenia prawa,</i> i) <i>Wskaż wszystkie dowody i informacje jakimi dysponujesz, a które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia,</i> j) <i>Wskaż preferowany sposób kontaktu zwrotnego,</i> k) <i>Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w KPP dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach, media, inne władze).</i> l) <i>Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?</i> ..... .....
<b>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:</b> 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 zewnętrzna procedura zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach.  <p style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia</p>
strona 1/2
KL AUZII A INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU ZE

.....  
(pieczęć komórki procedującej zgłoszenie)

.....  
(miejscowość, data)

**Potwierdzenie  
przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego**

**Pani/Pan**

.....

Na podstawie § 15 zewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach, potwierdzam przyjęcie zgłoszenia, dokonane w dniu ..... za pośrednictwem dedykowanego to tego kanału zgłoszeń tj. ....

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

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Załącznik:

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa

Załącznik nr 8  
do procedury zgłoszeń zewnętrznych

.....  
(miejsowość) data i godz. rozpoczęcia spotkania

**Protokół spotkania,**

Protokół spotkania z przyjęcia ustnego zgłoszenia od sygnalisty, na wniosek sygnalisty podczas bezpośredniego spotkania zorganizowanego w terminie 14 dni od otrzymania takiego wniosku.

.....  
(stopień, imię, nazwisko przyjmującego)

.....  
(jednostka organizacyjna)

działając na mocy art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów przyjął/przyjęła  
zgłoszenie ustne od Pani (Pana)

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca)

zam. w .....

adres do korespondencji .....

Naruszenie prawa, które jest przedmiotem zgłoszenia dotyczy:

(należy zaznaczyć właściwe pole – może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa, które jest zgłaszane)

- 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 powyższych punktach

Treść zgłoszenia zewnętrznego<sup>1</sup>:

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





### EWIDENCJA

wydaných upoważnień do przetwarzania danych osobowych, w związku z procedurą zewnętrzną dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego zs. w Starych Babicach

l.p.	Imię i nazwisko	ID kadrowy	Rodzaj upoważnienia		Numer upoważnienia/ rok wydania	Data		Uwagi
			Do przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych, podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia wewnętrznego i dalszą komunikację ze zgłaszającym/sygnalistą	Do uczestniczenia w procesie weryfikacji zgłoszenia oraz w procesie działań następczych		Udzielenia	Odwolania	