

ZGŁOSZENIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Formularz dla Osoby dokonującej zgłoszenie

Jak dokonuję zgłoszenia nieprawidłowości		☐ nie chcę podawać swoich danych osobowych (zgłoszenie anonimowe) ☐ podam swoje dane osobowe		
Komu dokonuję zgłoszenia nieprawidłowości				
1.	Spółka / jednostka, której dotyczy zgłoszenie			
2.	Osoba dokonująca zgłoszenia	Imię:		
		Nazwisko:		
		Adres:		
		Numer kontaktowy:		
		E-mail:		
3.	Czy zgłoszenie nieprawidłowości zostało skierowane do innego organu / instytucji / biura / komórki itp.?	☐ TAK ☐ NIE		
		Adresat:		
4.	Podstawowe informacje o zgłaszanej nieprawidłowości	Data / okres:		
		Miejsce wystąpienia:		
		Opis zdarzenia:		
5.	Lista świadków	Lp.	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe <i>(jeśli możliwe do ustalenia)</i>
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
6.	Lista dowodów	Lp.	Wskażanie dowodu	Krótkie wyjaśnienie znaczenia dowodu dla

				sprawy wraz z informacją gdzie dowód można pozyskać (w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
7.	Załączniki do niniejszego zgłoszenia	Lp.	Opis dokumentu	
		1.	Klauzula informacyjna dla Osoby dokonującej zgłoszenie	
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
8.	Oświadczenia i podpisy Data	☐ Potwierdzam zapoznanie oraz akceptuję treść klauzuli informacyjnej załączonej do niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości ☐ Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonany w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.		
		Data / Miejscowość		Podpis osoby dokonującej zgłoszenie

Formularz dla Osoby przyjmującej zgłoszenie

Data wpływu	Metoda przekazania zgłoszenia	Numer sprawy	Podpis Osoby przyjmującej zgłoszenie
	☐ Osobiście ☐ Droga elektroniczną ☐ Inna (.....)		

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Z.S.E. OSPEL S.A. z siedzibą w : Wierbka, ul. Główna 128, 42-436 Pilica,**
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@ospel.com.pl,**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia Spółki oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,**
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ,**
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa lub dopóki będą one niezbędne do realizacji celu przetwarzania,**
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,**
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,**
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne,**
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania,**
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.**