

FORMULARZ ZGŁASZANIA NARUSZEŃ/ NIEPRAWIDŁOWOŚCI		
Data i miejsce zgłoszenia		
Dane osoby zgłaszającej		
Imię i nazwisko		
Stanowisko		
Miejsce pracy		
Dane kontaktowe (adres do korespondencji, nr telefonu, e-mail)		
Status dokonującego zgłoszenia*	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> jestem pracownikiem <input type="radio"/> jestem zleceniobiorcą/usługodawcą <input type="radio"/> jestem wspólnikiem/akcjonariuszem <input type="radio"/> jestem członkiem organu <input type="radio"/> jestem byłym pracownikiem <input type="radio"/> jestem kandydatem do pracy <input type="radio"/> jestem wolontariuszem/praktykantem/stażystą <input type="radio"/> pracuję w organizacji wykonawcy /podwykonawcy/ dostawcy inne	
Obszar zgłaszanego naruszenia	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> usług, produktów i rynków finansowych; <input type="radio"/> zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu; <input type="radio"/> bezpieczeństwa transportu; <input type="radio"/> ochrony środowiska; <input type="radio"/> zdrowia i dobrostanu zwierząt; <input type="radio"/> zdrowia publicznego; <input type="radio"/> ochrony konsumentów; <input type="radio"/> ochrony prywatności i danych osobowych; <input type="radio"/> bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych; <input type="radio"/> interesów finansowych Unii Europejskiej; <input type="radio"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych. 	

Dane osoby, której zgłoszenie dotyczy

Imię i nazwisko

Stanowisko

Miejsce pracy

Szczegółowy opis przedmiotu naruszenia:

w tym opis okoliczności jego zajścia oraz sposobu w jakim Zgłaszający uzyskał o nim wiedzę, wskazanie czasu i miejsca naruszenia, skutki spowodowane lub mogą zostać spowodowane zaistnieniem zgłaszanych naruszeń, ewentualne dowody m. im. dokumenty, korespondencję, e-maile, inne istotne dane dla sprawy- zgodnie z wiedzą, którą Zgłaszający posiadał.

Świadczenie naruszenia
prawa:

Oświadczam, że dokonując zgłoszenia:

- 1) działałem w dobrej wierze,
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w zgłoszeniu informacje i zarzuty są prawdziwe,
- 3) nie dokonuję zgłoszenia 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 obowiązująca w NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o. „Procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych zgłoszenia

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	
Data wpływu zgłoszenia	
Numer ewidencyjny zgłoszenia nadanego w Rejestrze Zgłoszeń Naruszeń	
Podpis czytelny przyjmującego zgłoszenie	

POUCZENIE

1. Zgłoszenie może być dokonane wyłącznie w dobrej wierze. Zakazuje się świadomego składania nieprawdziwych zgłoszeń. Zgodnie z treścią ustawy z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów, osoba dokonująca zgłoszenia nieprawdziwych informacji podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.
2. W przypadku ustalenia w wyniku analizy zgłoszenia albo w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, Sygnalista może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w Kodeksie Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez zachowania okresu wypowiedzenia. W stosunku do świadczącego pracę, usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej dokonania nieprawdziwego zgłoszenia skutkować może rozwiązaniem umowy i zakończeniem współpracy. Osoba, która dokonała zgłoszenia, w którym świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę nie korzysta z ochrony przewidzianej dla Sygnalistów.
3. Osoba, która poniosła szkodę z powodu zgłoszenia w tzw. złej wierze, ma prawo żądać od Sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych.

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych sygnalisty oraz osób przez jego wskazanych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, RODO) informuję Panią/Pana, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań, tel. 75 721 39 20 e-mail: sekretariat@lcm-luban.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: iod@lcm-luban.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia, podejmowania działań następczych, włączając w to weryfikację zgłoszenia i dalszą komunikację ze zgłaszającym, w tym występowanie o dodatkowe informacje i przekazywanie zgłaszającemu informacji zwrotnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Administrator będzie przetwarzać dane osobowe, wskazane w zgłoszeniu sygnalisty, jako dane osobowe, tzw. osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu oraz jako dane osobowe dotyczące osoby, której dotyczy zgłoszenie, rozumianej jako osoba fizyczna, wskazana w zgłoszeniu lub ujawnieniu publicznym jako osoba, która dopuściła się naruszenia prawa, lub jako osoba, z którą osoba, która dopuściła się naruszenia prawa, jest powiązana. Pani/Pana dane osobowe zostały podane przez sygnalistę. Przepisu art. 14 ust. 2 lit. f RODO nie stosuje się, chyba że sygnalista nie spełnia warunków wskazanych w art. 6 albo wyraził wyraźną zgodę na ujawnienie swojej tożsamości.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie zostanie rozpoczęte działanie następcze (zgłoszenie pozostanie bez rozpatrzenia).
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia oraz podjęciem działań następczych będą przechowywane przez okres 3 lat od dnia zakończenia działań następczych.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są upoważnieni przez administratora: Koordynator ds. zgłaszanych naruszeń prawa, członkowie zespołu ds. naruszeń prawa oraz mogą być podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
8. Przysługujące Pani/Panu prawa to: żądanie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do sprzeciwu.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.