

Załącznik nr 2 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych wraz z procedurą ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa

Zakopane, dnia

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

**Upoważnienie do wglądu do zgłoszeń naruszenia prawa, rejestru zgłoszeń,
prowadzonych postępowań oraz zobowiązanie do zachowania informacji w poufności**

Działając na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (t.j.Dz.U.2024 r., poz. 928) oraz dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii, kodeksu pracy, kodeksu postępowania karnego i kodeksu karnego niniejszym upoważniam Pana/Panią do:

- a) przetwarzania danych osobowych osób objętych zgłoszeniem naruszenia prawa;
- b) sporządzania propozycji działań następczych w związku z dokonaniem naruszeniem w stosunku do osoby, która się go dopuściła,
- c) opracowania propozycji działań prewencyjnych, celem zapobiegnięcia kolejnym naruszeniom prawa,
- d) monitorowania procedury, rozpoczętych postępowań, procesów związanych z obsługą zgłoszeń, jak również działań następczych i prewencyjnych,
- e) informowania Upoważniającego o naruszeniach prawa oraz propozycjach działań następczych z zapewnieniem poufności co do tożsamości sygnalisty naruszenie jak i osoby, która dopuściła się naruszenia.
- f) W związku z niniejszym upoważnieniem zobowiązuję Pana/Panią do:
 - a) zachowania poufności oraz tajemnicy w zakresie uzyskanych informacji o naruszeniu prawa, w tym danych osobowych sygnalisty i osób, które dopuściły się naruszenia;
 - b) przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz ich przetwarzania, jak również zasad obowiązujących u Upoważniającego,
 - c) zachowania całkowitej bezstronności w związku z obowiązkami, o których mowa powyżej, także w ramach weryfikacji zgłoszenia oraz zakazu działań odwetowych wobec sygnalisty.
 - d) zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które zostały uzyskane w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywana była praca.

Niniejsze upoważnienie wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Upoważniającego.

Niniejsze upoważnienie wygasa najpóźniej z dniem odwołania bądź rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku prawnego łączącego Pana/Panią z Upoważniającym.

.....

Podpis Upoważniającego

.....

Podpis Upoważnionego (potwierdzenie odbioru)