

Załącznik Nr 6

do Zarządzenia Nr 5.2024 Komendanta Miejskiego Policji w Koninie z dnia 13 września 2024 r.

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego w Komendzie Miejskiej Policji w Koninie**

<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> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Podaj datę i miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa (wskazanie kontekstu związanym z pracą/służbą).</i></li><li>• <i>Opisz konkretną sytuację lub okoliczności stwarzające możliwość wystąpienia naruszenia prawa.</i></li><li>• <i>Wskaz podmiot, którego dotyczy zgłoszenie.</i></li><li>• <i>Wskaz ewentualnych świadków naruszenia prawa.</i></li><li>• <i>Wskaz wszystkie dowody i informacje jakimi dysponujesz, a które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia.</i></li><li>• <i>Wskaz preferowany sposób kontaktu zwrotnego.</i></li><li>• <i>Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w KMP, media, inne władze).</i></li><li>• <i>Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?</i></li></ul> ..... .....
<b>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:</b>  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia: <ol style="list-style-type: none"><li>1) działam w dobrej wierze,</li><li>2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,</li><li>3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,</li><li>4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,</li><li>5) znana jest mi obowiązująca w KMP w Koninie procedura zgłaszania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych.</li></ol>  ..... (data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH  
OSOBOWYCH SYGNALISTY W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA W KMP W  
KONINIE**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Miejski Policji w Koninie z siedzibą przy ul. Przemysłowej 2, 62-510 Konin, e-mail: [komendant.konin@po.policja.gov.pl](mailto:komendant.konin@po.policja.gov.pl), tel. (+48) 47 77 52 115.
2. Może Pani/Pan kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: [iod.konin@po.policja.gov.pl](mailto:iod.konin@po.policja.gov.pl) lub telefonicznie: (+48) 47 77 52 121.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz przeprowadzania postępowania wyjaśniającego na podstawie obowiązku prawnego, jakiemu podlega Administrator na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.
4. Administrator zapewnia poufność Pani/Pana danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem.
5. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/Pana wyrażną zgodą.
6. **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/Panu 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/Pana, 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.
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane 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 Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/Panu 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. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO ([uodo.gov.pl](http://uodo.gov.pl)).
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postępowania z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Miejskiej Policji w Koninie.
11. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. **Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich:**  
Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany.  
Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail: [biurorzecznika@brpo.gov.pl](mailto:biurorzecznika@brpo.gov.pl)

Adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.  
Istnieje także możliwość przekazania zgłoszenia w języku migowym, anonimowo poprzez formularz kontaktowy na stronie lub osobiście w jednym z oddziałów.

strona 2/2