*Załącznik nr 1 do   
procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości   
oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń*

**Karta zgłoszenia**

1. Imię i nazwisko (nie wymagane w przypadku zgłoszenia anonimowego) :

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

1. Stanowisko lub funkcja (nie wymagane w przypadku zgłoszenia anonimowego):

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

1. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji o nieprawidłowościach:

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

1. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości:

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

1. Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie:

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

1. Wskazanie ewentualnych świadków:

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

1. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości:

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

1. Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych(nie wymagane w przypadku zgłoszenia anonimowego)  **:** TAK/NIE
2. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia.

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1. działam w dobrej wierze ,
2. posiadam uzasadnione przekonanie, ze 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 obowiązująca w Szkole procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

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

*data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia*

*(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)*

**Klauzula informacyjna**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Szkole jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Zofii Urbanowskiej w Koninie, ul. Kolska 2, 62-500 Konin.
2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: [inspektor@osdidk.pl](mailto:inspektor@osdidk.pl) lub tel. 531 641 425.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze zgłaszanymi przypadkami naruszenia prawa, na podstawie obowiązku prawnego (zgodnie z art. 6 lit. c RODO) / lub prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest przyjmowanie, weryfikowanie oraz wyjaśnianie zgłoszeń naruszeń prawa (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO) /lub dobrowolnej zgody, jeżeli nie decyduje się Pani/Pan na zachowanie anonimowości (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej opisanych celów lub do upływu okresu przyjętego przez Administratora dla retencji danych osobowych, ale nie dłużej niż zezwalają na to przepisy prawa.
5. Administrator zapewnia poufności Pani/Pana danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem. W związku z tym dane mogą być udostępnione jedynie podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych.
6. 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.
7. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
9. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Podanie danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie pociąga za sobą żadnych negatywnych konsekwencji.