**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku**

**Wydział Kontroli KWP w Gdańsku**

**Zespół ds. Zgodności**

**Pokój ……**

**Tel.: 47 74 15 239**

**PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

|  |
| --- |
| **Prowadzący czynności:**Imię i nazwisko (stopień bądź stanowisko) ………………………………….…………………………………Data i miejsce sporządzenia protokołu ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………. |
| **Dane kontaktowe Sygnalisty:**Imię i nazwisko..………………………………………………………………………………………………E-mail: …………………………………………………………………………………………………………Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………Inne: ……………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| *(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”)* |
|[ ]  pracownik |
|[ ]  pracownik tymczasowy |
|[ ]  osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej |
|[ ]  przedsiębiorca |
|[ ]  prokurent |
|[ ]  akcjonariusz lub wspólnik |
|[ ]  członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej |
|[ ]  osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy |
|[ ]  stażysta |
|[ ]  wolontariusz |
|[ ]  praktykant |
|[ ]  funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1121) |
|[ ]  żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 248 ze zm.) |
|[ ]  osoba ubiegająca się o pracę na podstawie stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę świadczenia pracy |
|[ ]  osoba ubiegająca się o zawarcie umowy stanowiącej podstawę świadczenia usługi na rzecz podmiotu prawnego |

1. **Rodzaj naruszenia prawa:**

|  |
| --- |
| **Naruszenie prawa, które jest zgłaszane, dotyczy**: |
| *(Prosimy zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”; może to być jedno lub wiele pól w zależności od charakteru naruszenia prawa)* |
|[ ]  korupcji |
|[ ]  zamówień publicznych |
|[ ]  usług, produktów i rynków finansowych |
|[ ]  przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu |
|[ ]  bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami |
|[ ]  bezpieczeństwa transportu |
|[ ]  ochrony środowiska |
|[ ]  ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego |
|[ ]  bezpieczeństwa żywności i pasz |
|[ ]  zdrowia i dobrostanu zwierząt |
|[ ]  zdrowia publicznego |
|[ ]  ochrony konsumentów |
|[ ]  ochrony prywatności i danych osobowych |
|[ ]  bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych |
|[ ]  interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego orazUnii Europejskiej |
|[ ]  rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwaoraz opodatkowania osób prawnych |
|[ ]  konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organamiwładzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16 |
|[ ]  konfliktu interesów |

1. **Treść zgłoszenia, w tym opis przedmiotu naruszenia prawa:**

***Zgłoszenie powinno zawierać*** *w szczególności:*

* *wskazanie czasu i miejsca naruszenia prawa,*
* *opis naruszenia prawa oraz wskazanie osób, których zgłoszenie dotyczy, sposób naruszenia, np. niedopełnienie obowiązków, przekroczenie uprawnień, jakich przepisów prawa naruszenie dotyczy (przepisy prawa powszechnie obowiązującego, regulacje wewnętrzne, standardy, wytyczne),*
* *inne istotne dla sprawy informacje.*

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

1. **Osoby zaangażowane w naruszenie (jeśli są znane):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp.* | *Imię, nazwisko, jednostka, stanowisko służbowe* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Czy były podejmowane wcześniej jakieś działania w tej sprawie?:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

 *(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

# W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać kiedy, komu i w jakiej formie to naruszenie prawa było zgłoszone:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

W przypadku zgłaszania tego naruszenia prawa wcześniej, prosimy wskazać, czy otrzymana została odpowiedź na to zgłoszenie:

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jaka odpowiedź została udzielona:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

1. **Czy spodziewa się Pan/Pani działań odwetowych, jeżeli tak, to jakich?**

*(Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, prosimy o wskazanie, jakiego rodzaju działań odwetowych obawia się sygnalista:

|  |
| --- |
| *Pole do wypełnienia:* |

**II. Załączniki**
*(Prosimy je wymienić i dołączyć do przekazywanego formularza):*

|  |  |
| --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa załącznika*  |
|  |  |
|  |  |

**IV. Oświadczenie zgłaszającego**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z moją wiedzą i zostały przedstawione w dobrej wierze. Kwituję przyjęcia pouczenia RODO i pouczenia o prawach i obowiązkach sygnalisty.

**Oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenie\*:**

1. W przypadku przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego sygnalista niezwłocznie, nie później jednak
niż w terminie 7 dni od dnia przyjęcia zgłoszenia, otrzyma potwierdzenie jego przyjęcia, **chyba
że sygnalista wyraźnie wystąpił z odmiennym wnioskiem w tym zakresie** lub Rzecznik Praw Obywatelskich albo organ publiczny ma uzasadnione podstawy, by sądzić, że potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zagroziłoby ochronie poufności tożsamości sygnalisty[[1]](#footnote-1).

[ ]  proszę o nieprzekazywanie potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego

[ ]  zapoznałem się z Klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych dotyczącą

 dokonywania zewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa

\* *należy postawić znak „X” w odpowiednim polu*

1. Art. 37 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928). [↑](#footnote-ref-1)