**zał. nr 2 do Procedury**

 **zgłoszeń wewnętrznych naruszeń**

 **prawa i ochrony sygnalistów**

 **w Gorzowie Wielkopolskim**

**Upoważnienie**

Na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 23 maja 2024 r. o ochronie sygnalistów
(Dz. U. z 2024 r. poz. 928 )

**UPOWAŻNIAM**

**……………………………………………………………….**

*imię i nazwisko*

**……………………………………………………………….**

*stanowisko, komórka organizacyjna*

do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych oraz przetwarzania danych osobowych sygnalisty, osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz innych osób podanych
w zgłoszeniu.

W ramach niniejszego upoważnienia Pana/Pani obowiązki będą obejmowały w szczególności:

* 1. przyjmowanie zgłoszeń,
	2. potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia poprzez wysłanie do sygnalisty pisemnego potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia w terminie i na warunkach określonym w procedurze,
	3. weryfikację i analizę zgłoszenia w celu oceny ich zasadności i zgodności z procedurą zgłoszeń wewnętrznych,
	4. podejmowanie działań następczych,
	5. przekazywanie sygnalistom informacji zwrotnej na temat działań następczych, które zostały podjęte w reakcji na zgłoszenie, w terminie i na warunkach określonych w procedurze,
	6. przekazywanie sygnalistom szczegółowych informacji na temat procedury zgłoszeń wewnętrznych,
	7. udzielanie wyjaśnień i odpowiedzi na pytania dotyczące procesu zgłaszania i procedur związanych z ochroną sygnalistów,
	8. utrzymywanie stałego kontaktu z sygnalistą w celu zbierania dodatkowych informacji
	i zapewnienia mu niezbędnego wsparcia,
	9. zapewnienie sygnaliście ochrony, stosownie do zapisów procedury zgłoszeń wewnętrznych i obowiązujących przepisów prawa,
	10. rejestrowanie wszystkich otrzymanych zgłoszeń w rejestrze zgłoszeń oraz prowadzenie kompletnej dokumentacji dotyczącej przebiegu postępowań wyjaśniających
	i podejmowanych działań następczych.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (podpis osoby nadającej upoważnienie)  |

Zapoznałam(-em) się z treścią przedmiotowego upoważnienia. Wiem, że:

1. jestem obowiązana(-y) do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, uzyskanych w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowanych działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego wykonywałam(-em) tę pracę;
2. za ujawnienie tożsamości sygnalisty, osoby pomagającej w dokonaniu zgłoszenia lub osoby powiązanej z sygnalistą, wbrew przepisom ustawy o ochronie sygnalistów, grozi odpowiedzialność karna z art. 56 tej ustawy;
3. za ujawnienie lub wykorzystanie informacji wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, z którą zapoznałam (-em) się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, grozi odpowiedzialność z art. 266 § 1 kodeksu karnego.

 -------------------------------------------------------

 (data i podpis osoby upoważnionej)

Z dniem……………………………………………., odwołuję powyższe upoważnienie.

 ------------------------------------------------

 (podpis osoby nadającej upoważnienie)

Zapoznałam(-em) się. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie upoważnienia nie zwalnia mnie z obowiązku zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, uzyskanych w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowanych działań następczych.

 -------------------------------------------------

 (Data i podpis osoby, której odwołano upoważnienie)