**zał. nr 3 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 prowadzenia postępowania wyjaśniającego oraz przetwarzania danych osobowych zgodnie   
z zasadami należytej staranności, ochrony osoby, której dotyczy zgłoszenie, i ochrony innych informacji, przewidzianych ustawą osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz innych osób podanych   
w zgłoszeniu

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

1. Prowadzenia postępowania wyjaśniającego ma Pan/Pani prawo do:

1. samodzielnego dostępu do dokumentów i danych Powiatowego Urzędu Pracy,
2. uzyskania na żądanie, informacji od innych pracowników Powiatowego Urzędu Pracy  
   z wykorzystaniem drogi służbowej,
3. dostępu do pomieszczeń i obiektów w celu dokonania wizji lokalnej lub przeszukania   
   i zabezpieczenia dowodów,
4. odbierania ustnych i pisemnych wyjaśnień od pracowników Powiatowego Urzędu Pracy   
   i innych osób,
5. konsultowania się z sygnalistą, za pośrednictwem osób upoważnionych   
   do przyjmowania zgłoszenia,
6. dostępu i przetwarzania danych z oficjalnego monitoringu wizyjnego.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (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 w ramach prowadzonego postępowania wyjaśniającego.

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

(Data i podpis osoby, której odwołano upoważnienie)