**Formularz zgłoszenia w Urzędzie Miasta Mława**

ZGŁOSZENIA ANONIMOWE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE

|  |  |
| --- | --- |
| Data sporządzenia |  |
| Zgłaszający-rodzaj zatrudnienia |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Rodzaj zgłoszenia |  jawne |  poufne |

|  |
| --- |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:** *(należy zaznaczyć Tak/Nie)* |

 Tak

 Nie

|  |
| --- |
| **Przedmiot zgłoszenia:** *(należy zaznaczyć właściwe)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Korupcja
 |  |
| 1. Zamówienia publiczne
 |  |
| 1. Usługi, produkty i rynki finansowe
 |  |
| 1. Przeciwdziałanie praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
 |  |
| 1. Bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami
 |  |
| 1. Bezpieczeństwo transportu
 |  |
| 1. Ochrona środowiska
 |  |
| 1. Ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe
 |  |
| 1. Bezpieczeństwo żywności i pasz
 |  |
| 1. Zdrowie i dobrostan zwierząt
 |  |
| 1. Zdrowie publiczne
 |  |
| 1. Ochrona konsumentów
 |  |
| 1. Ochrona prywatności i danych osobowych
 |  |
| 1. Bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych
 |  |
| 1. Interesy finansowe Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostek

 samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej |  |
| 1. Rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych
 |  |
| 1. Konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela - występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16.
 |  |

|  |
| --- |
| **Data i miejsce zaistnienia lub pozyskania informacji o nieprawidłowości:** |

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

|  |
| --- |
| **Wskazanie osoby, która dopuściła się nieprawidłowości:** |

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

|  |
| --- |
| **Treść zgłoszenia:***(opis konkretnej sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do występowania naruszeń prawa, opisać szczegółowo własne obserwacje i okoliczności ich wystąpienia, czego one dotyczą, czy powiadomiono o tym inne osoby lub instytucje, czy istnieją pomiędzy nimi jakieś zależności, jakie skutki mogą rodzić te nieprawidłowości)* |

*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

|  |
| --- |
| **Ewentualni świadkowie przedstawionych nieprawidłowości:** |

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

|  |
| --- |
| **Ewentualne dowody lub dodatkowe przydatne informacje:** |

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby zgłaszającej:** |

**Oświadczam, że:**

* działam w dobrej wierze;
* posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji - zarzuty/podejrzenia są prawdziwe;
* ujawniam wszystkie znane mi fakty w tej sprawie, a informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy;
* znam procedurę zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń, która obowiązuje w Urzędzie Miasta Mława;
* zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych sygnalisty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest burmistrz Miasta Mława, adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 236543382, e-mail: info@mlawa.pl;
W sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi można kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail: iod@mlawa.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie [art. 6 ust. 1 lit. c](https://sip.lex.pl/?unitId=art(6)ust(1)lit(c)&cm=DOCUMENT#/document/68636690) Rozporządzenia (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego
na administratorze) w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów; na podstawie [art. 9 ust. 2 lit. g](https://sip.lex.pl/?unitId=art(9)ust(2)lit(g)&cm=DOCUMENT#/document/68636690) Rozporządzenia (tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii Europejskiej lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych oraz przewidują odpowiednie
i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą)
w związku z przepisami ustawy o ochronie sygnalistów, jeżeli takie dane osobowe są zawarte w zgłoszeniu sygnalisty oraz na podstawie [art. 6 ust. 1 lit. f](https://sip.lex.pl/?unitId=art(6)ust(1)lit(f)&cm=DOCUMENT#/document/68636690) Rozporządzenia (tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora). Prawny interes polega na konieczności obrony przed ewentualnymi roszczeniami lub dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych, ponadto dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom do tego uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym na naszą rzecz usługi wymagające dostępu do danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami, chyba że dokumenty związane ze zgłoszeniem stanowią część akt postępowań przygotowawczych, spraw sądowych lub sądowo-administracyjnych. W odniesieniu do przetwarzania opartego o prawnie uzasadniony interes przetwarzanie może zostać zakończone po otrzymaniu od Pani/Pana skutecznego sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tym celu.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
a także prawo do przenoszenia danych.

W każdej chwili, przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.