Załącznik Nr 1 do Procedury

 Kłobuck, dnia …………..…………………

 **ZATWIERDZAM**

 …………………………………………………………………………

 *(data, pieczęć i podpis Komendanta Powiatowego Policji w Kłobucku)*

**Upoważnienie nr**\_\_\_\_\_\_/

Na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. *o ochronie sygnalistów* (Dz.U. z roku 2024, poz. 928)
w związku z art. 29 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (*ogólne rozporządzenie o ochronie danych*) (Dz. Urz. UE. L z roku 2016 Nr 119, str. 1, z późn. zm.) upoważniam Panią/Pana\*

|  |  |
| --- | --- |
| **stopień – jeśli dotyczy** |  |
| **imię i nazwisko** |  |
| **stanowisko służbowe** |  |
| **ID kadrowy** |  |
| **jednostka/komórka organizacyjna** |  |

do dostępu do informacji oraz przetwarzania danych osobowych objętych zgłoszeniem w trybie realizacji *Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku*, w tym do:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres uprawnień** | □ **przyjmowania, weryfikacji zgłoszenia zewnętrznego****□ kontaktu z sygnalistą w celu przekazywania informacji zwrotnych i – w razie potrzeby – zwracania się o wyjaśnienia lub dodatkowe informacje w zakresie przekazanych informacji, jakie mogą być w jego posiadaniu****□ przekazywania zainteresowanym osobom informacji na temat procedury zgłoszeń zewnętrznych** □  **prowadzenia rejestru zgłoszeń zewnętrznych**□ **podejmowania działań następczych dot. zgłoszenia** **zarejestrowanego pod numerem:** ………………………………..□ **przetwarzania danych osobowych sygnalisty oraz osoby,** **której dotyczy zgłoszenie, a także danych innych osób** **mających związek z rozpatrywanym zgłoszeniem**□ **uczestnictwa w procesie weryfikacji zgłoszenia i działań** **następczych ze względu na merytoryczny przedmiot** **zgłoszenia**□ **niszczenia dokumentacji** |
| Wskazane czynności będą realizowane z wykorzystaniem sprzętu oraz narzędzi udostępnionych przez Administratora. Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląddo danych, kopiowanie, przesyłanie, stosowanie pseudonimizacji, niszczenie po ustaniu przydatności lub terminów retencji danych. Może zostać odwołane w każdym czasie. |
| **Okres, na który przyznaje się upoważnienie** | □ **do zakończenia realizacji sprawy nr** ………….□ **do odwołania** |
| **Cofnięcie upoważnienia** | od ………………………. | **Nr ewidencyjny upoważnienia:**………………………… |

 ………………………………………………

 *(data, pieczęć i podpis wnioskującego)*

**Oświadczenie osoby upoważnionej**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em\* się z *Procedurą przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku* i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych.
2. Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji, w tym danych osobowych, o których dowiedziałam/em\* się w związku z realizacją zadań związanych ze zgłoszonym naruszeniem prawa, również metod ich zabezpieczeń, zgodnie z treścią udzielonego upoważnienia, także po jego ustaniu.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany\* o odpowiedzialności karnej i cywilnej w przypadku niezachowania przeze mnie w poufności przetwarzanych informacji i danych osobowych.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych KPP w Kłobucku.
5. Oświadczam również, że nie jestem w jakikolwiek sposób negatywnie zaangażowana/zaangażowany\*
w działanie lub zaniechanie stanowiące przedmiot zgłoszenia, a także nie pozostaję w relacji podległości służbowej z osobami, których dotyczy zgłoszenie.

\* zaznaczyć właściwe

 …………………………………………………………

 *(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)*

Wykonano w 1 egzemplarzu

1. Po zatwierdzeniu i zaewidencjonowaniu *Upoważnienie* o charakterze ogólnym przechowywane jest w aktach osobowych*.*

 Załącznik Nr 2 do procedury

**Formularz zgłoszenia**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**:…………………………………………………………………………………...... |
| **Dane osoby zgłaszającej:**Imię i nazwisko………………………………………………………………………………imię ojca……………………………………………………………………………………..data i miejsce urodzenia:.……………………………………………………………………Dane kontaktowe:adres zamieszkania/do korespondencji (ewentualnie adres e-mail)……………………………. numer telefonu kontaktowego………………………………………………………………... |
| **Jakiego obszaru naruszenia prawa dotyczy Twoje zgłoszenie?*** działania o charakterze korupcyjnym,
* działania z zakresu zamówień publicznych,
* działania z zakresu ochrony prywatności i danych osobowych, bezpieczeństwa sieci i systemów informatycznych,
* konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela,
* inne…………………………………………………………………………………
 |
| **Treść zgłoszenia:***Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:** *Podaj datę i miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacjio naruszeniu prawa,*
* *Opisz konkretną sytuację lub okoliczności stwarzające możliwość wystąpienia naruszenia prawa,*
* *Wskaż podmiot, którego dotyczy zgłoszenie,*
* *Wskaż ewentualnych świadków naruszenia prawa,*
* *Wskaż wszystkie dowody i informacje jakimi dysponujesz, a które mogą okazać się pomocnew procesie rozpatrywania zgłoszenia,*
* *Wskaż preferowany sposób kontaktu zwrotnego,*
* *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w KWP, media, inne).*
* *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie naruszenia prawa?*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  data i czytelny podpis  osoby dokonującej zgłoszeniastrona 1/2 |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA W KPP W KŁOBUCKU LUB W JEDNOSTCE PODLEGŁEJ**W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 (RODO), informujemy, że:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Kłobucku, z siedzibą ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą nr 5, 42-100 Kłobuck, e-mail: komendant@klobuck.ka.policja.gov.pl, tel. (+48) 47 8582212.
2. Może Pani/Pan kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowychz Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowychlub z wyznaczonymu Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@klobuck.ka.policja.gov.pllub telefonicznie: (+48) 47 8582217.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz przeprowadzania działań następczych, na podstawie obowiązku prawnego, jakiemu podlega Administrator w oparciu o przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.
4. Administrator zapewnia poufność Pani/Pana danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem.
5. Pani/Pana dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/Pana wyraźną zgodą.
6. **Szczególne przypadki, gdy może dojść do ujawnienia danych:**

W związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania Pani/u prawa do obrony, może dojść do ujawnienia Pani/Pana danych, gdy takie działanie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Panią/a, przesyłając w postaci papierowej lub elektronicznej wyjaśnienie powodów ujawnienia danych osobowych. Powiadomienie nie jest przekazywane, jeżeli może zagrozić postępowaniu wyjaśniającemu lub postępowaniu przygotowawczemu, lub sądowemu.1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie lub zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
2. Posiada Pan/Pani prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u 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.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzaniedo Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postępowaniaz informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku.
5. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa, że jest nierówno traktowany.Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl,Adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.Istnieje także możliwość przekazania zgłoszenia w języku migowym, anonimowo poprzez formularz kontaktowy na stronie lub osobiście w jednym z oddziałów.strona 2/2 |

Załącznik Nr 3 do Procedury

*Komenda Powiatowa Policji*

*w Kłobucku*

*Wydział …………...*

**Protokół spotkania/rozmowy\***

 Na podstawie § 7 ust. 3/ § 7 ust. 4\* *Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku*

w dniu o godz.

 (godzina rozpoczęcia czynności)

w

 (miejsce prowadzenia czynności - spotkanie/ rozmowa telefoniczna\*)

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przyjmującej zgłoszenie)

przy udziale

(imię, nazwisko, ewentualnie stopień, stanowisko służbowe – w przypadku funkcjonariusza/pracownika - osoby uczestniczącej w czynności)

przyjął od

(imię, nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby zgłaszającej, adres do korespondencji)

ustne zgłoszenie w sprawie

o następującej treści:

Omówienie skreśleń i poprawek:

Przed podpisaniem zgłaszający zapoznał się z treścią protokołu, dokonał jego sprawdzenia, poprawienia w następującym zakresie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

co zatwierdza własnoręcznym podpisem

 (podpis osoby zgłaszającej)

Protokół zakończono dnia o godz.

(podpis przyjmującego zgłoszenie) (podpis osoby zgłaszającej)

(podpis osoby uczestniczącej w czynności)

Sygnalista zgłasza wniosek o możliwość dokonania osobistego sprawdzenia, poprawienia

i zatwierdzenia protokołu rozmowy TAK/NIE\* w terminie

\* niepotrzebne skreślić

W dniu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w obecności\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zgłaszający zapoznał się z treścią protokołu z rozmowy z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dokonał jego sprawdzenia, poprawienia w następującym zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

co zatwierdza własnoręcznym podpisem

 (podpis osoby zgłaszającej)

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

podpis funkcjonariusza/pracownika

prowadzącego czynność

Załącznik Nr 4 do Procedury

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA W KPP W KŁOBUCKU LUB W JEDNOSTCE PODLEGŁEJ**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 **ust. 1 i 2** rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Kłobucku, z siedzibą ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą nr 5, 42-100 Kłobuck, e-mail: komendant@klobuck.ka.policja.gov.pl, tel. (+48) 47 8582212.
2. Może Pan/i kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@klobuck.ka.policja.gov.pl, lub telefonicznie: (+48) 47 8582217.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz przeprowadzania działań następczych,
na podstawie obowiązku prawnego, jakiemu podlega Administrator w oparciu o przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. *o ochronie sygnalistów*.
4. Administrator zapewnia poufność Pani/a danych, w związku z otrzymanym zgłoszeniem.
5. Pani/Pana dane osobowe, nie podlegają ujawnieniu nieupoważnionym osobom (tzn. osobom spoza zespołu odpowiedzialnego za prowadzenie postępowania w zgłoszonej sprawie), chyba że za Pani/Pana wyraźną zgodą.
6. **Szczególne przypadki, gdy może dojść do ujawnienia danych:**

W związku z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy, w tym w celu zagwarantowania Pani/u prawa
do obrony, może dojść do ujawnienia Pani/Pana danych, gdy takie działanie jest koniecznym
i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Przed dokonaniem takiego ujawnienia, właściwy organ publiczny lub właściwy sąd powiadomi Panią/a, przesyłając w postaci papierowej lub elektronicznej wyjaśnienie powodów ujawnienia danych osobowych. Powiadomienie nie jest przekazywane, jeżeli może zagrozić postępowaniu wyjaśniającemu lub postępowaniu przygotowawczemu, lub sądowemu.

1. Pani/a dane osobowe przetwarzane w związku z przyjęciem zgłoszenia lub podjęciem działań następczych oraz dokumenty związane z tym zgłoszeniem są przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym przekazano zgłoszenie lub zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia, nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy.
2. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u 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.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie
do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do procedowania zgłoszenia, gdyż tryb postępowania
z informacjami o naruszeniach prawa zgłoszonymi anonimowo nie podlega procedowaniu w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Katowicach.
5. Pani/a dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa,
że jest nierówno traktowany.

Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl,

Adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

Istnieje także możliwość przekazania zgłoszenia w języku migowym, anonimowo poprzez formularz kontaktowy na stronie lub osobiście w jednym z oddziałów.

Załącznik Nr 5 do procedury

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB, KTÓRYCH DANE ZOSTAŁY POZYSKANE W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM NARUSZENIA PRAWA W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI W KŁOBUCKU LUB W JEDNOSTCE PODLEGŁEJ**

W związku z otrzymanym zgłoszeniem naruszenia przepisów prawa, wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia PEiR (UE) nr 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Kłobucku, z siedzibą ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą nr 5, 42-100 Kłobuck, e-mail: komendant@klobuck.ka.policja.gov.pl, tel. (+48) 47 8582212.
2. Może Pani/Pan kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych z Administratorem
z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowychlub z wyznaczonym u Administratora inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@klobuck.ka.policja.gov.pl lub telefonicznie: (+48) 47 8582217.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) - dalej RODO – obowiązek administratora, w związku z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r.
o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928), w celu realizacji zadań związanych z obsługą zgłoszeń wewnętrznych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: wskazane w zgłoszeniu sygnalisty:........................................................................................

 */należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym/*

- jako dane osobowe tzw. osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.

1. Pani/Pana dane osobowe zostały podane przez sygnalistę, tj. .............................................

*/należy podać dane sygnalisty - jeżeli sygnalista wyraził zgodę na ujawnienie swojej tożsamości lub jeśli nie spełnił on warunków wskazanych w art. 6 ustawy o ochronie sygnalistów/*.

1. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania
na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego,
w którym zakończono działania następcze, lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, z zastrzeżeniem, że przepisu art. 15 ust. 1 lit. g RODO
w zakresie przekazania informacji o źródle pozyskania danych osobowych nie stosuje się chyba,
że sygnalista nie spełnia warunków wskazanych w art. 6 albo wyraził wyraźną zgodę na takie przekazanie.

Posiada Pani/Pan prawo sprostowania danych osobowych, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania.

1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
2. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne (w zgłoszeniu sygnalisty).
3. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani, na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje
w sposób zautomatyzowany.
4. Kontakt do Rzecznika Praw Obywatelskich

Do Rzecznika Praw Obywatelskich może się zgłosić każdy, kto uważa, że państwo naruszyło jego prawa,
że jest nierówno traktowany.

Informacyjna linia obywatelska: 800 676 676, e-mail biurorzecznika@brpo.gov.pl,

Adres korespondencyjny: Biuro RPO, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa.

Istnieje także możliwość przekazania zgłoszenia w języku migowym, anonimowo poprzez formularz kontaktowy
na stronie lub osobiście w jednym z oddziałów.

Załącznik Nr 6 do Procedury

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

(pieczęć komórki procedującej zgłoszenie) (miejscowość, data)

**Potwierdzenie**

**przyjęcia zgłoszenia zewnętrznego**

**Pani/Pan**

**.........................**

Na podstawie § 17 ust. 1 *Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku* potwierdzam przyjęcie zgłoszenia, dokonanego w dniu ..................………………….. poprzez zgłoszenie ustne/pisemne\*…………………………………….…...………………………...

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

 (podpis osoby upoważnionej)

Załącznik:

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze zgłoszeniem naruszenia prawa (o ile nie została przekazana wcześniej)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 7 do Procedury

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

(pieczęć komórki procedującej zgłoszenie) (miejscowość, data)

**Zaświadczenie o ochronie przed działaniami odwetowymi**

Na podstawie § 18 ust. 1 *Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Komendzie Powiatowej Policji w Kłobucku* zaświadcza się,                            że Pani/Pan……………………………………………….. podlega ochronie przed działaniami odwetowymi określonymi w przepisach Rozdziału 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 roku                        *o ochronie sygnalistów*.

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

 (podpis osoby upoważnionej)