

Załącznik nr 2

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości

Data i miejsce zgłoszenia		
Dane osoby zgłaszającej	IMIENNE <input type="checkbox"/> (właściwie zaznaczyć)	ANONIMOWE <input type="checkbox"/>
	Proszę o utajenie moich danych osobowych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Imię i nazwisko	Nie podlega rozpatrzeniu
	Stanowisko	
	Dane kontaktowe	
Opis nieprawidłowości wraz z okolicznościami ich zajścia (miejsce, sytuacja) oraz datami		
Charakter nieprawidłowości	korupcja	TAK / NIE
	zamówienia publiczne	TAK / NIE
	usługi, produkty i rynki finansowe	TAK / NIE
	zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu	TAK / NIE
	bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami	TAK / NIE
	ochrony środowiska	TAK / NIE
	ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądowego	TAK / NIE
	zdrowia publicznego	TAK / NIE
	ochrony konsumentów	TAK / NIE
	ochrony prywatności i danych osobowych	TAK / NIE
	bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych	TAK / NIE
	interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej	TAK / NIE
	konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–16	TAK / NIE
Opis rzeczywistych i potencjalnych skutków tychże nieprawidłowości		

Dane osoby/osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem zgłoszenia (imię, nazwisko, miejsce pracy, stanowisko)	
Działania podjęte w celu eliminacji nieprawidłowości bądź ich skutków (w tym wcześniejsze zgłoszenia np. do przełożonych)	
Dowody na potwierdzenie stanu faktycznego np. dokumenty, świadkowie	
Załączniki	

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości. Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składałam w dobrej wierze.

.....
Podpis osoby zgłaszającej nieprawidłowości

Oświadczam, iż żądam wydania pisemnego potwierdzenia złożenia zgłoszenia (brak możliwości przy zgłoszeniu anonimowym).

.....
Podpis osoby zgłaszającej nieprawidłowości

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na ujawnienie moich danych osobowych do wiadomości publicznej.

.....
Podpis osoby zgłaszającej nieprawidłowości

*niewłaściwe skreślić

POUCZENIE

W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub ją zatajono, zgłaszający będący pracownikiem może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.

W przypadku zgłaszającego, świadczącego na rzecz podmiotu usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.

Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie podmiotu w związku z fałszywym zgłoszeniem.

.....
Data wpłynięcia

.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

Klauzula informacyjna - Sygnaliści

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Grupa AUTOPART z siedzibą ul. Kwiatkowskiego 2a, 39-300 Mielec, reprezentowana przez Zarząd.
- 2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Grupie AUTOPART, adres email: iodo@autopart.pl.
- 3) Kontakt do Pełnomocnika ds. zgłoszeń naruszeń prawa w Grupie AUTOPART, tel. 175845700, adres e-mail: naruszenia@autopart.pl.
- 4) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania Zgłoszenia i przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego dotyczącego nieprawidłowości w Grupie AUTOPART lub innego stosownego postępowania oraz ewentualnego podjęcia czynności związanych z przekazaniem Zgłoszenia odpowiednim organom zewnętrznym.
- 5) W zależności od rodzaju nieprawidłowości objętych przedmiotem Zgłoszenia Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 1. Art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. realizowania przez administratora zadań w interesie publicznym lub w ramach wykonywania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie przepisów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii.
 2. Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – w przypadku wyrażenia przez sygnalistę z własnej inicjatywy dobrowolnej zgody na ujawnienie danych.
- 6) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą upoważnione przez Administratora osoby obsługujące Zgłoszenia, jednocześnie dostęp do Pana/Pani danych mogą mieć podmioty wspierające technicznie i informatycznie systemy obsługujące Zgłoszenia na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
- 7) Odbiorcami Pana/ Pani danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, a także w zależności od charakteru Zgłoszenia dane osobowe mogą być przekazane właściwej Komisji działającej w Grupie AUTOPART.
- 8) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 lat od dnia zakończenia działań następczych.
- 9) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym sprzeciw przysługuje jedynie w sytuacji, gdy dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne, prawne podstawy przetwarzania.
- 10) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- 11) *Dane osobowe są niezbędne do realizacji Zgłoszenia, a w przypadku niepodania danych nie zostanie Pan/Pani poinformowany/a o przyjęciu Zgłoszenia ani jego rozpatrzeniu. Brak danych może utrudnić przeprowadzenie postępowania wyjaśniającego, jeśli np. zajdzie konieczność uzyskania dodatkowych informacji o opisanym zdarzeniu.*
- 12) *Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.*
- 13) *Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

Klauzula informacyjna – osoby trzecie

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

- 1) *Administratorem Danych Osobowych jest Grupa AUTOPART z siedzibą ul. Kwiatkowskiego 2a, 39-300 Mielec, reprezentowana przez Zarząd.*
- 2) *Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Grupie AUTOPART, adres email: iodo@autopart.pl.*
- 3) *Kontakt do Pełnomocnika ds. zgłoszeń naruszeń prawa w Grupie AUTOPART., tel. 17 5845700, adres e-mail: [naruszenia@autopart.pl](mailto: naruszenia@autopart.pl).*
- 4) *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania Zgłoszenia i przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego dotyczącego nieprawidłowości w Grupie AUTOPART lub innego stosownego postępowania oraz ewentualnego podjęcia czynności związanych z przekazaniem Zgłoszenia odpowiednim organom zewnętrznym.*
- 5) *W zależności od rodzaju nieprawidłowości objętych przedmiotem Zgłoszenia Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:*
 1. *Art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. realizowania przez administratora zadań w interesie publicznym lub w ramach wykonywania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie przepisów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z dnia 23 października 2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii.*
- 6) *Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą upoważnione przez Administratora osoby obsługujące Zgłoszenia, jednocześnie dostęp do Pana/Pani danych mogą mieć podmioty wspierające technicznie i informatycznie systemy obsługujące Zgłoszenia na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.*
- 7) *Odbiorcami Pana/ Pani danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, a także w zależności od charakteru Zgłoszenia dane osobowe mogą być przekazane właściwej Komisji działającej w Grupie AUTOPART.*
- 8) *Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 3 lat od dnia zakończenia działań następczych.*
- 9) *Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przy czym sprzeciw przysługuje jedynie w sytuacji, gdy dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne, prawne podstawy przetwarzania.*
- 10) *Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*
- 11) *Grupa AUTOPART pozyskała Pana/ Pani dane osobowe od osoby sygnalizującej naruszenie prawa w zakresie podanym przez tą osobę.*
- 12) *Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.*
- 13) *Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

Załącznik nr 3

Potwierdzenie zgłoszenia nieprawidłowości

Niniejszym potwierdza się przyjęcie zgłoszenia, które zostało dokonane przez:

Imię i nazwisko zgłaszającego	
Data	

dotyczące nieprawidłowości polegającej na:

--

Niniejszym stwierdza się, że Zgłaszającemu **NADANO / ODMÓWIONO*** nadania statusu **SYGNALISTY**.

Uzasadnienie odmowy nadania statusu Sygnalisty:

--

.....
data i podpis osoby obsługującej zgłoszenie

Załącznik nr 4

Raport z postępowania wyjaśniającego po zgłoszeniu naruszenia

Numer raportu	
Data sporządzenia raportu	
Dane osoby sporządzającej raport	
Dane osoby obsługującej zgłoszenie nieprawidłowości	
Opis zgłoszonej nieprawidłowości	
Informacja o zasadności nieprawidłowości	
Skutki nieprawidłowości	
Dane osoby/ osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem zgłoszenia	
Działania i środki podjęte w celu eliminacji nieprawidłowości bądź ich skutków	
Dowody na potwierdzenie stanu faktycznego, np. dokumenty, świadkowie	
Wyniki postępowania wyjaśniającego	

.....
Podpis osoby obsługującej nieprawidłowości

Załącznik nr 5

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych osób związanych ze Zgłoszeniem oraz oświadczenia o poufności

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na stanowisku

.....
(stanowisko)

w AUTOPART SA / PPUH Autopart Jacek Bąk Sp. z o.o.*, oświadczam, że:

- nie istnieją okoliczności, które mogłyby wskazywać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności jako (wpisać właściwe: np. Członka Komisji)
oraz
- zobowiązuje się do zachowania poufności w odniesieniu do wszelkich informacji uzyskanych jako (wpisać właściwe: np. Członka Komisji)

w sprawie dotyczącej:

.....
data

.....
Czytelny podpis pracownika

Załącznik nr 6

Oświadczenie o zapoznaniu się i zrozumieniu Procedury zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony sygnalistów w Grupie AUTOPART

.....
Imię i nazwisko

Mielec,
data

.....
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że przedstawiono mi oraz zapoznałam/łem się z treścią Procedury zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony sygnalistów w Grupie AUTOPART.

Procedura stanowi Załącznik nr do Zarządzenia Nr z dnia

.....
Czytelny podpis pracownika

Załącznik nr 7

Skład Komisji powoływanej w związku z postępowaniem wyjaśniającym po zgłoszeniu naruszenia

Wykaz Członków Komisji powołanych w dniu

Lp	Sygnatura zgłoszenia	Imię i nazwisko Członka Komisji	Podpis Członka Komisji	Uwagi

.....
Podpis osoby akceptującej
(Prezes Zarządu/Wiceprezes Zarządu)