

<b>MIĘDZYGMINNA KOMUNIKACJA AUTOBUSOWA Sp. z o.o.</b>	<b>Wzór potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia</b>
---	--

<b>Numer zgłoszenia</b>	<i>Nr porządkowy/rok</i>
<b>Data przyjęcia zgłoszenia</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Dane osobowe Sygnalisty</b>	<i>imię, nazwisko, stanowisko</i>

**Szanowny Panie/Pani**

Informujemy, iż w dniu ..... przyjęte zostało Pana/Pani zgłoszenie wewnętrzne dotyczące naruszenia prawa w naszej organizacji. Dziękujemy za przekazane informacje. Jesteśmy zobligowani przekazać Panu/Pani decyzję Inspektora ds. uzgodnień kończącą wewnętrzne postępowanie w sprawie naruszenia w terminie 3 miesięcy od daty potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

**Data, podpis Inspektora ds. zgodności/Członka  
Organu doraźnego**

**MIĘDZYGMINNA  
KOMUNIKACJA  
AUTOBUSOWA Sp. z o.o.**

**FORMULARZ RAPORTU KOŃCOWEGO Z CZYNNOCI  
WYJAŚNIAJĄCYCH**

<b>Numer zgłoszenia</b>	<i>Nr porządkowy/rok</i>
<b>Data przyjęcia zgłoszenia</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia Sygnaliście</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Podjęte czynności wyjaśniające</b>  (należy wskazać daty i rodzaje czynności w tym wysłuchanie Sygnalisty, przesłuchanie świadków, oględziny)	
<b>Stanowisko Inspektora ds. zgodności lub Organu doraźnego</b> (należy wskazać czy potwierdzono zaistnienie naruszenia prawa, o którym mowa w zgłoszeniu)	
<b>Uzasadnienie</b>  (należy zwięźle opisać przyczyny stanowiska ograniczając się do istotnych faktów ustalonych w toku postępowania)	
<b>Rekomendacja Inspektora ds. zgodności lub Organu doraźnego co do wszczęcia postępowań odrębnych</b> (należy wskazać, czy rekomendowane jest wszczęcie postępowań odrębnych, np. administracyjnych, karnych, dyscyplinarnych, a także rekomendowane działania zapobiegawcze)	

**Data, podpis Inspektora ds. zgodności i/lub  
członków Organu doraźnego**

**MIĘDZYGMINNA  
KOMUNIKACJA  
AUTOBUSOWA Sp. z o.o.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH**

<b>Numer zgłoszenia</b>	<i>Nr porządkowy/rok</i>
<b>Data przyjęcia zgłoszenia</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Dane osobowe Sygnalisty</b>	
<b>Zgłaszane działania odwetowe</b>  (należy wskazać daty i rodzaje działań)	
<b>Inne zgłaszane działania odwetowe</b> (należy wskazać czy Sygnalista zgłasza inne niż ww. działania odwetowe. Za działania odwetowe uważa się także groźbę lub próbę zastosowania środka określonego wyżej)	
<b>Osoby dopuszczające się działań odwetowych</b> (należy wskazać osoby)	
<b>Oświadczenia Sygnalisty co do działań odwetowych</b>  (należy dokładnie zaprotokołować treść zeznania zachowując nie tylko sens, ale i formę wypowiedzi)	

Podpis odbierającego zgłoszenie

Podpis osoby zgłaszającej



#### **Administrator**

Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach procedury zgłoszeń wewnętrznych dotyczących naruszeń jest MIĘDZYGMINNEJ KOMUNIKACJI AUTOBUSOWEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Jastrzębiu Zdroju KRS 0000864547, NIP 6332242765, REGON 387303657 adres siedziby Chlebowa 24, 44337 Jastrzębie-Zdrój

Firma wyznaczyła osobę kontaktową w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, z którą można się skontaktować poprzez email .....

#### **Cel i podstawy przetwarzania**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z Ustawy o ochronie sygnalistów (m.in. wprowadzenie w miejscu pracy procedur zgłoszeń wewnętrznych)<sup>1</sup>, a także w celach związanych z prawnie usprawiedliwionymi interesami administratora (obrona i dochodzenia roszczeń, weryfikacja roszczenia)<sup>2</sup>.

#### **Podstawy prawne**

<sup>1</sup>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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (dalej: RODO) w zw. z Ustawą o ochronie sygnalistów,

#### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych będą upoważnieni pracownicy administratora, podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa oraz podwykonawcy Administratora, jeżeli sposób przetwarzania wymaga powierzenia im danych (np. firmy IT).

#### **Okres przechowywania danych**

Państwa dane zgromadzone w rejestrze są przetwarzane przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zakończono działania następcze lub gdy w ich następstwie były prowadzone jakiegokolwiek inne postępowania po zakończeniu tych postępowania.

#### **Przekazanie danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego**

Nie przekazujemy Państwa danych osobowych do państw trzecich

#### **Prawa osób, których dane dotyczą**

Mają Państwo prawo do:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 4) prawo do usunięcia danych osobowych;
- 5) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

#### **Prawo do sprzeciwu**

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora. Przystaniemy przetwarzać Państwa dane w tych celach, chyba, że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzania Państwa danych

**MIĘDZYGMINNA  
KOMUNIKACJA  
AUTOBUSOWO sp. z o.o.**

**PROCEDURA PRZYJMOWANIA I ROZPATRYWANIA  
ZGŁOSZEŃ NARUSZEŃ PRAWA**

istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub Państwa dane będą nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie pozostawieniem zgłoszenia bez rozpoznania.

**Informacja o zautomatyzowanym przetwarzaniu**

Administrator nie będzie podejmować decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, które wywoływałyby wobec Państwa skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Państwa wpływały.

<b>MIĘDZYGMINNA KOMUNIKACJA AUTOBUSOWA Sp. z o.o.</b>	<b>FORMULARZ WYŚLUCHANIA SYGNALISTY</b>

<b>Numer zgłoszenia</b>	<i>Nr porządkowy/rok</i>
<b>Data zgłoszenia</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Dane osobowe Sygnalisty</b>	<i>imię, nazwisko, stanowisko</i>
<b>Dane kontaktowe Sygnalisty</b>	<i>adres do korespondencji lub e-mail</i>
<b>Czego dotyczy zgłoszenie:</b>	<p>Z ustawy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) korupcji;</li> <li>2) zamówień publicznych;</li> <li>3) usług, produktów i rynków finansowych;</li> <li>4) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;</li> <li>5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;</li> <li>6) bezpieczeństwa transportu;</li> <li>7) ochrony środowiska;</li> <li>8) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;</li> <li>9) bezpieczeństwa żywności i pasz;</li> <li>10) zdrowia i dobrostanu zwierząt;</li> <li>11) zdrowia publicznego;</li> <li>12) ochrony konsumentów;</li> <li>13) ochrony prywatności i danych osobowych;</li> <li>14) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;</li> <li>15) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;</li> <li>16) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;</li> <li>17) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16.</li> </ol>
<b>Opis zdarzenia</b>  (należy dokładnie opisać zdarzenie)	
<b>Osoby, których zdarzenie dotyczy</b>  (należy dokładnie wskazać osoby, których zdarzenie dotyczy)	

Data, podpis osób uczestniczących w czynności      Data, podpis Sygnalisty\*

**MIĘDZYGMINNA  
KOMUNIKACJA  
AUTOBUSOWA Sp. z o.o.**

**FORMULARZ PRZESŁUCHANIA ŚWIADKA**

<b>Numer zgłoszenia</b>	<i>Nr porządkowy/rok</i>
<b>Data czynności</b>	<i>DD-MM-RRRR</i>
<b>Treść zeznania</b>  (należy dokładnie zaprotokołować treść zeznania zachowując nie tylko sens, ale i formę wypowiedzi)	
<b>Omówienie poprawek i skreśleń</b>  (uzupełnić jedynie w następstwie następczego poprawienia)	

**Data, podpis osób uczestniczących w czynności    Data, podpis Świadka**



**MIĘDZYGMINNA  
KOMUNIKACJA  
AUTOBUSOWA Sp. z o.o.**

**FORMULARZ OGŁĘDZIN**

Numer zgłoszenia	<i>Nr porządkowy/rok</i>
Data czynności	<i>DD-MM-RRRR</i>
Przedmiot oględzin	
Opis przebiegu oględzin	
Oświadczenia osób uczestniczących w czynności	

Data, podpis osób uczestniczących w czynności