

.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE

w przedmiocie przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, podejmowania działań następczych, prowadzenia rejestru zgłoszeń, przetwarzania danych osobowych, udzielania dalszych upoważnień; zobowiązania do poufności, pouczenia o odpowiedzialności

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko, nazwa stanowiska*), działając zgodnie z zasadami reprezentacji w Narodowym Instytucie Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie upoważniam:

Panią/Pana (*imię i nazwisko*)

w związku z wykonywaniem zadań na stanowisku

.....
(*nazwa stanowiska i komórki organizacyjnej*)

do wykonywania wszelkich czynności opisanych w Procedurze zgłoszeń wewnętrznych Instytutu przyjętej na podstawie przepisów polskich oraz unijnych o ochronie sygnalistów („regulacje o ochronie sygnalistów”), w szczególności związanych z przyjmowaniem i weryfikacją zgłoszeń od sygnalistów, podejmowaniem działań następczych oraz prowadzeniem rejestru zgłoszeń.

Jednocześnie upoważniam Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych osób dokonujących zgłoszenia oraz osób, których dotyczy zgłoszenie, w zakresie niezbędnym do weryfikacji zgłoszenia oraz przeprowadzenia działań następczych, zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016; „RODO”), regulacjami o ochronie sygnalistów oraz procedurami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Instytucie.

W związku z udzielonym upoważnieniem zobowiązuję Panią/Pana do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących przyjętych zgłoszeń oraz każdego etapu prowadzonych postępowań, także po wygaśnięciu upoważnienia. Zakazane jest:

- (a) ujawnienie danych osobowych zgłaszającego bez jego wyraźnej zgody;
- (b) ujawnienie informacji, na podstawie których można bezpośrednio lub pośrednio ustalić tożsamość zgłaszającego i/lub osoby, której dotyczy zgłoszenie;
- (c) udostępnienie informacji objętej zgłoszeniem nieupoważnionym osobom.

Jednocześnie informuję i pouczam, że obowiązek zachowania w poufności tożsamości sygnalisty jest zastrzeżony pod rygorem osobistej odpowiedzialności karnej.

Na podstawie niniejszego upoważnienia Pani/Pan
(imię

i nazwisko pracownika) może udzielać dalszych upoważnień do podejmowania działań następczych w związku z przyjętymi zgłoszeniami.

Niniejsze upoważnienie jest ważne przez cały okres świadczenia pracy lub współpracy. Może być w każdym czasie zmienione lub odwołane.

.....
(podpis)