

**Upoważnienie dla członka Komisji ds. rozpatrywania zgłoszeń,
w tym do przetwarzania danych osobowych**

Działając na podstawie art. 27 ust. 2 oraz art. 29 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. 2024 poz. 928 z późn.zm)

Upoważniam

Panią/Pana

(imię i nazwisko upoważnianego)

Stanowisko:

do przyjmowania zgłoszeń naruszeń prawa w ramach Regulaminu wewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim

W ramach nadanego upoważnienia zobowiązuje Panią/Pana do:

- podejmowania wszelkich czynności w zakresie działań następczych w sprawie zgłoszeń wewnętrznych, w tym w szczególności do:

- weryfikacji prawdziwości informacji zawartych w zgłoszeniu,
- analizy formalno-prawnej zgłoszenia,
- komunikacji ze zgłaszającym, tj. występowania o dodatkowe informacje i przekazywania osobie dokonującej zgłoszenia informacji zwrotnej,
- wszczęcia i prowadzenia postępowania wyjaśniającego oraz kontroli,
- przygotowania informacji ze zgłoszenia wraz z uzasadnieniem co do decyzji wynikających ze zweryfikowania zasadności zgłoszenia.

W związku z powyższym upoważniam Panią do **przetwarzania danych osobowych** zbieranych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim jako Administratora danych w celach związanych z wykonywaniem obowiązków wynikających z powierzonej funkcji w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wszystkich ww. czynności. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące czynności przetwarzania i dane osobowe:

Czynności przetwarzania:

zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.

Dane osobowe:

Upoważniony uprawniony jest do przetwarzania wszelkich danych osobowych wskazywanych w zgłoszeniu, dokumentach dodatkowych lub uzupełniających, w tym danych osobowych i kontaktowych zgłaszającego, danych osoby, której dotyczy zgłoszenie lub danych osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.

Niniejsze upoważnienie wygasa z chwilą zaprzestania wykonywania funkcji członka Komisji ds. rozpatrywania zgłoszeń, ustania stosunku prawnego łączącego upoważnionego z Ośrodkiem lub z chwilą odwołania upoważnienia.

Oświadczenia osoby upoważnionej:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także z wewnętrznymi przepisami w tym zakresie obowiązującymi w Ośrodku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji i danych osobowych, które uzyskałam/em lub uzyskam w ramach wykonywania powierzonych mi czynności w zakresie zgłoszeń wewnętrznych, także po ustaniu stosunku prawnego, w ramach którego wykonuje lub będę wykonywać te zadania.
- Zobowiązuję się do zapewnienia ochrony poufności tożsamości zgłaszającego, osoby, której dotyczy zgłoszenie oraz osoby trzeciej wskazanej w zgłoszeniu.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, przetwarzanych w oparciu o udzielone upoważnienie.
- Rozumiem, że nadane mi upoważnienie wygasa automatycznie z chwilą zaprzestania wykonywania funkcji członka Komisji ds. rozpatrywania zgłoszeń, ustania stosunku prawnego łączącego mnie z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lidzbarku Warmińskim lub z chwilą odwołania upoważnienia.

Data i podpis osoby upoważnionej: