



**Zespół Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**  
**ul. Sobieskiego 22, 42-700 Lubliniec**

tel. 34-351-14-33  
kom. 782 992 645

[www.mickiewicz.net.pl](http://www.mickiewicz.net.pl)  
e-mail: [lolubliniec@list.pl](mailto:lolubliniec@list.pl)

**Załącznik nr 4** do Zarządzenia nr 11/2024 Dyrektora  
Zespołu Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu.

**Formularz zgłoszenia**

1.	Jednostka, której dotyczy zgłoszenie:			
2.	Osoba dokonująca zgłoszenia	Imię:		
		Nazwisko		
		Adres:		
		Nr kontaktowy:		
		e-mail:		
3.	Czy zgłoszenie nieprawidłowości zostało skierowane do innego organu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
		Adresat (jeśli tak):		
4.	Podstawowe informacje o zgłaszanej nieprawidłowości	Data/okres:		
		Miejsce wystąpienia:		
		Opis zdarzenia:		
5.	Lista świadków	Lp.	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia)
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
6.	Lista dowodów	Lp.	Wskazanie dowodu	Krótkie wyjaśnienia znaczenia dowodu dla

				sprawy wraz z informacją, gdzie dowód można pozyskać (w przypadku, gdy dowód nie jest załączony do niniejszego załącznika)
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
7.	Załączniki do niniejszego zgłoszenia	Lp.	Opis dokumentu	
		1.	Klauzula informacyjna dla Osoby dokonującej zgłoszenia	
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
8.	Oświadczenia, podpisy, daty	<input type="checkbox"/> Potwierdzam zapoznanie z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem w pełni świadom możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonany w złej wierze. Jestem także w pełni świadom, że zła wiara zachodzi w szczególności wtedy, gdy jako dokonujący zgłoszenia wiem lub przy zachowaniu należytej staranności powinienem wiedzieć, że zgłaszane nieprawidłowości są nieprawdziwe lub nie mają uzasadnionych podstaw, a wszczęte postępowanie może nieść dla jego adresata negatywne konsekwencje.		
		Data/ Miejscowość		Podpis osoby dokonującej zgłoszenia

**Formularz dla osoby przyjmującej zgłoszenie:**

Data wpływu	Metoda przekazania zgłoszenia	Numer sprawy	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie
	<input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> drogą elektroniczną <input type="checkbox"/> inna (.....)		

### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu 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 (dalej RODO) jest Zespół Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu.
2. Kontakt z Administratorem Danych możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: [lolubliniec@list.pl](mailto:lolubliniec@list.pl) lub telefonicznie pod numerem telefonu: 34 351 14 33 lub 782 992 645. W razie pytań lub wątpliwości w związku z przetwarzaniem danych osobowych do dyspozycji jest Inspektor ochrony danych osobowych odpowiedzialny za koordynację spraw związanych z ochroną danych osobowych w Zespole Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu.
3. Z Inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej [iod@lubliniec.starostwo.gov.pl](mailto:iod@lubliniec.starostwo.gov.pl) lub telefonicznie pod numerem telefonu 530 035 528.
4. Administrator przetwarza dane osobowe na potrzeby analizy, weryfikacji i wyjaśnienia zgłaszanych nieprawidłowości. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wyjaśnienia sprawy, nie dłużej niż 3 lata a następnie zostaną usunięte. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e, f RODO.
5. Administrator w razie uzasadnionej potrzeby może udostępniać lub przekazywać dane osobowe organom publicznym, które na podstawie obowiązujących przepisów prawa mogą żądać wydania danych osobowych, np. prokuratura, sądy.

-----  
(podpis zgłaszającego)

#### UWAGA!

*\*nie dotyczy osób dokonujących zgłoszenia anonimowego*