

HOSPICJUM im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Bydgoszczy

Załącznik Nr 1 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia prawa	Dane osobowe sygnalisty	Dane osoby której dotyczy zgłoszenie	Adres do kontaktu sygnalisty	Data dokonania zgłoszenia	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data zakończenia sprawy



HOSPICJUM im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Bydgoszczy

Załącznik Nr 2 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA SYGNALISTY O NARUSZENIU PRAWA

Data przyjęcia zgłoszenia		
Czas przyjęcia zgłoszenia	od godz..... do godz.....	
Osoba przyjmująca zgłoszenie		
Sposób dokonania zgłoszenia	Telefonicznie*	Osobiste spotkanie *
Adres do kontaktu z sygnalistą		
Sposób przekazania informacji zwrotnej	Wysyłka na adres do kontaktu*	Odbiór osobisty*
TREŚĆ ZGŁOSZENIA		
Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	.....	
Uwagi sygnalisty do protokołu**		
Potwierdzenie sprawdzenia i zatwierdzenia protokołu przez sygnalistę**	..... Czytelny podpis sygnalisty	

*) – niepotrzebne skreślić

**) – w przypadku wyrażenia woli przez sygnalistę sprawdzenia, poprawienia i zatwierdzenia protokołu



HOSPICJUM im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Bydgoszczy

Załącznik Nr 3 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych

PROTOKÓŁ ROZPATRZENIA ZGŁOSZENIA SYGNALISTY O NARUSZENIU PRAWA

Numer zgłoszenia z rejestru	
Opis zgłoszonych naruszeń prawa	
Działania następcze podjęte w celu oceny prawdziwości informacji zawartych w zgłoszeniu	
Działania następcze podjęte w celu przeciwdziałania naruszeniu prawa będącemu przedmiotem zgłoszenia	
Uzasadnienie podjętych działań następczych	
Data zakończenia protokołu	
Czytelny podpis osoby lub Zespołu upoważnionych do podejmowania działań następczych	
Data przekazania sygnaliście informacji zwrotnej	

Załącznik nr 5 do Procedury Zgłoszeń Wewnętrznych

Upoważnienie w związku ze zgłoszeniami naruszeń prawa

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:	
Data nadania upoważnienia:	

Upoważniam Panią/a do przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych od sygnalistów i podejmowania działań następczych w ramach wykonywania zadań członka Zespołu zgodnie z procedurą zgłoszeń wewnętrznych w Hospicjum im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Bydgoszczy.

Upoważnienie obejmuje prawo do przetwarzania danych osobowych osób zaangażowanych w zgłoszenie (w szczególności sygnalistów, osób wskazanych w zgłoszeniach przekazywanych przez sygnalistów, osób pomagających w dokonaniu zgłoszenia, osób powiązanych z sygnalistą, świadków) w zakresie niezbędnym do realizacji procedury zgłoszeń wewnętrznych.

Upoważnienie obejmuje zbieranie danych, wgląd do danych, kopiowanie, przesyłanie, niszczenie po ustaniu przydatności.

Upoważnienie wygasa z chwilą rozwiązania stosunku pracy, odwołania lub zakończenia udziału w pracach Zespołu.

Data i podpis osoby nadającej upoważnienie: .....