Załącznik do zgłoszenia nr

……..
(miejscowość oraz data)

……
(imię i nazwisko)

……
(stanowisko i jednostka)

……..
(numer telefonu)

……..
(adres e-mail)

OŚWIADCZENIE
o zgodzie na ujawnienie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/podpisana, w związku ze zgłoszeniem wewnętrznym dotyczącym naruszenia prawa, dokonanym w dniu …….. i zarejestrowanym pod numerem ……..

na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów, **niniejszym wyrażam dobrowolną zgodę na ujawnienie moich danych osobowych** (w postaci mojego imienia, nazwiska oraz stanowiska/miejsca pracy) w celu prowadzenia postępowania wyjaśniającego i działań następczych wewnątrz organizacji.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

1) niniejsza zgoda jest całkowicie dobrowolna;
2) mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania i ujawnienia moich danych, którego dokonano przed jej wycofaniem;
3) moje dane osobowe będą przetwarzane i chronione zgodnie z przepisami RODO oraz procedurą zgłoszeń wewnętrznych obowiązującą u Pracodawcy,
4) zgoda na ujawnienie danych nie jest warunkiem na przyjęcia lub rozpatrzenia zgłoszenia, a jej odmowa lub cofnięcie nie pozbawia ochrony przysługującej na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.

……
(miejscowość, data oraz czytelny podpis Sygnalisty)