



Włocławek, dn. 24 września 2024 r.

UPOWAŻNIENIE
DO REALIZACJI CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH ZE ZGŁOSZENIAMI NARUSZEŃ PRAWA

Działając w imieniu **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku** (ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, KRS: 0000457089) niniejszym upoważniam Bartłomieja Kucharczyka do realizacji następujących czynności w zakresie obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024r. poz. 928):

- 1) przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych dotyczących naruszeń prawa na zasadach określonych treścią przyjętej procedury oraz zasad określonych treścią ustawy z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów;
- 2) prowadzenie rejestru zgłoszeń wewnętrznych wedle przyjętego modelu;
- 3) zapewnienie rozpatrzenia każdego zgłoszenia, tj. prowadzenie postępowań wyjaśniających, a także, w uzasadnionych przypadkach koordynacja pracy powołanych zespołów, których skład umożliwi kompleksowe wyjaśnienie sprawy, o ile zachodzi potrzeba ich powołania celem kompleksowej oceny stanu faktycznego, będącego przedmiotem zgłoszenia;
- 4) realizacja zadań określonych treścią niniejszej procedury z poszanowaniem bezpieczeństwa danych oraz ochrony prywatności wszelkich osób i podmiotów uczestniczących we wskazanych czynnościach, w tym należyte zabezpieczenie informacji oraz dokumentów przed dostępem osób nieuprawnionych;
- 5) spełnienie obowiązku informacyjnego co do stanu zgłoszenia i sposobu jego rozpatrzenia wobec osoby dokonującej zgłoszenia;
- 6) koordynacja i wdrożenie działań następczych, jak również zapewnienie ochrony przed działaniami odwetowymi;

Nadto upoważniam Pana/Panią do przetwarzania danych osobowych osób, których dotyczy okoliczności związane z realizacją zadań na gruncie zgłoszeń zewnętrznych.

W świetle powyższego zobowiązuję Pana/Panią do zachowania tajemnicy w zakresie informacji i danych osobowych, które uzyskane zostały przez Pana/Panią w ramach przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń wewnętrznych, oraz podejmowania działań następczych, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego jest Pan zatrudniony przez Szpital.

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku

nigr Dariusz Szczepański

Oświadczam, iż przyjmuję realizację wskazanych w treści niniejszego upoważnienia obowiązków, a także zobowiązuję się do ich realizacji z zachowaniem pełnej poufności oraz tajemnicy co do wszelkich informacji oraz danych pozyskanych w związku z ich realizacją, także po ustaniu stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, w ramach którego współpracuję ze Szpitalem

Bartłomiej Kucharczyk