*Pieczątka /przedszkola/szkoły/placówki Miejscowość, data*

**Upoważnienie nr……**

Na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy dnia ……. o ochronie sygnalistów – *Dz.U. z 2024 r. poz. 928* upoważniam Panią/Pana: …………………………………………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko, stanowisko służbowe*

legitymującą/cym się dowodem osobistym o numerze …….…. wydanym przez ………………….…. dnia ……..

do wykonywania zadań Upoważnionego ds. zgłoszeń, określonych § 3*Procedury zgłoszeń wewnętrznych**,* w zakresie\*:

* 1. przyjmowanie zgłoszeń oraz przetwarzanie danych osobowych w zakresie zgłoszeń;
	2. prowadzenie rejestru zgłoszeń;
	3. spełniania obowiązku informacyjnego wobec Sygnalisty, w tym, w razie potrzeby, wystąpienie do Sygnalisty o wyjaśnienia lub dodatkowe informacje jakie mogą być w jego posiadaniu w zakresie dotyczącym zgłoszenia;
	4. zapewnienie rozpatrzenia każdego zgłoszenia, tj. jego weryfikację i ocenę prawdziwości zarzutów zawartych w zgłoszeniu;
	5. prowadzenie postępowań wyjaśniających;
	6. powoływanie zespołów, których skład umożliwi kompleksowe wyjaśnienie sprawy;
	7. złożenie do właściwego organu zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa bądź możliwości jego popełnienia w każdym przypadku, gdy naruszenie, którego dotyczy zgłoszenie wypełnia znamiona czynu zabronionego.

W związku z wykonywaniem zadań zobowiązuję Panią/Pana, w szczególności do:

1. zapewnienia poufności Sygnaliście oraz innym osobom, których dotyczy zgłoszenie;
2. zapewnienia bezstronności podczas prowadzonych działań następczych;
3. dołożenia należytej staranności w procesie rozpatrywania zgłoszeń.

Upoważnienie niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych upoważnień, ma charakter stały i jest ważne do odwołania.

*………………….…………………………………………………..*

*podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki*

Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do realizacji:

………………………………………………….

*data i podpis upoważnionego*

\* *- w przypadku powołania Zespołu w upoważnieniu imiennym można wskazać osobę do wykonywania tylko niektórych zadań z wymienionego wyżej katalogu*