 tel. 42 637 70 55, e-mail: **kolodz@kuratorium.lodz.pl**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………… , dnia ………………………………

(miejscowość) (*data*)

………………………………………….………..

(*imię, nazwisko*)

**ZGODA NA UJAWNIENIE TOŻSAMOŚCI SYGNALISTY**

Wyrażam zgodę na ujawnienie moich danych osobowych, pozwalających na ustalenie mojej tożsamości, osobom upoważnionym przez podmiot prawny. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego   
przed jej wycofaniem.

Oświadczenie sygnalisty:

Przyjmuję do wiadomości, że:

* zgłoszenie wewnętrzne nie może być zgłoszeniem anonimowym,
* wyrażona zgoda nie dotyczy sytuacji, w której ujawnienie jest koniecznym   
  i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa w związku   
  z postępowaniami wyjaśniającymi prowadzonymi przez organy publiczne   
  lub postępowaniami przygotowawczymi lub sądowymi prowadzonymi przez sądy,   
  w tym w celu zagwarantowania prawa do obrony przysługującego osobie, której dotyczy zgłoszenie.

.............................................................

(czytelny podpis)