

 **Załącznik nr 4**

 do Procedury przyjmowania zgłoszeń zewnętrznych

 w Kuratorium Oświaty w Łodzi

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

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

 ……………………………… , dnia ………………………………

 (*miejscowoś*ć) (*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 zewnętrzne 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*)