



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

КОМИСИЯ ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ

Регистрационен индекс и дата

..... / Г.

(попълва се от служителя, отговарящ за приемането и регистрирането на сигнала)

ФОРМУЛЯР ЗА РЕГИСТРИРАНЕ НА СИГНАЛ

ЗА ПОДАВАНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАРУШЕНИЯ СЪГЛАСНО ЗАКОН ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЦАТА, ПОДАВАЩИ СИГНАЛИ ИЛИ ПУБЛИЧНО ОПОВЕСТЯВАЩИ ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАРУШЕНИЯ

ВАЖНО! Преди попълване на формуляра, моля да се запознаете с указанията на стр. 5 и 6.

Попълва се от служителя, приел сигнала

УИН

Дата

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(Уникален идентификационен номер – предоставя се от Централния орган)

НАЧИН НА ПОДАВАНЕ

ПИСМЕН УСТЕН

ЛИЧНО ЧРЕЗ ПЪЛНОМОЩНИК

ДАНИИ ЗА СЛУЖИТЕЛЯ, ПРИЕЛ И РЕГИСТРИРАЛ СИГНАЛА

Име

(собствено, бащино и фамилно)

Длъжност

Месторабота
Наименование

Код по БУЛСТАТ/ЕИК

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Попълва се от сигнализиращото лице, в случай че то ползва формуляра като образец за подаване на сигнал

ЧАСТ I. ДАНИИ ЗА СИГНАЛИЗИРАЩОТО ЛИЦЕ

Име

(собствено, бащино и фамилно)

ДАНИИ ЗА КОНТАКТ

Област

Населено място

Адрес за
кореспонденция

Телефон

Електронна поща (ако има такава)

Желая да получа потвърждение за приемането на сигнала (попълва се, само ако сигналът се подава пред КЗЛД)

| | |
|---|--|
| В КАЧЕСТВОТО МУ НА | <input type="checkbox"/> работник, служител, държавен служител или друго лице, което полага наемен труд, независимо от характера на работата, от начина на заплащането и от източника на финансирането; |
| | <input type="checkbox"/> лице, което полага труд без трудово правоотношение и/или упражнява свободна професия и/или занаятчийска дейност; |
| | <input type="checkbox"/> доброволец или стажант; |
| | <input type="checkbox"/> съдружник, акционер, едноличен собственик на капитала, член на управителен или контролен орган на търговско дружество, член на одитния комитет на предприятие; |
| | <input type="checkbox"/> лице, което работи за физическо или юридическо лице, негови подизпълнители или доставчици; |
| | <input type="checkbox"/> кандидат за работа, участвал в конкурс или друга форма на подбор за постъпване на работа и получил в това качество информация за нарушение; |
| | <input type="checkbox"/> работник или служител, когато информацията е получена в рамките на трудово или служебно правоотношение, което е прекратено към момента на подаване на сигнала или на публичното оповестяване; |
| <input type="checkbox"/> друго качество на сигнализиращо лице, за нарушение, станало му известно в работен контекст ¹ . (моля посочете)..... | |

ЧАСТ II. СРЕЩУ КОГО СЕ ПОДАВА СИГНАЛЪТ

| | |
|---|---|
| ИДЕНТИФИКАЦИЯ (при сигнал срещу физическо лице) | |
| Име | <input type="text"/> (собствено, бащино и фамилно, ако е известно) |
| МЕСТОРАБОТА Наименование | <input type="text"/> |
| Код по БУЛСТАТ/ЕИК | <input type="text"/> |
| ИДЕНТИФИКАЦИЯ (при сигнал срещу държавни, общински органи или юридически лица) | |
| Наименование | <input type="text"/> |
| Код по БУЛСТАТ/ЕИК | <input type="text"/> |

ЧАСТ III. ДАННИ ЗА НАРУШЕНИЕТО

| | |
|---|---|
| 1. НАРУШЕНИЕТО Е СВЪРЗАНО С (отбележете областта на нарушението) | |
| <input type="checkbox"/> | нарушение на българското законодателство или на актове на Европейския съюз в областта на: |
| <input type="checkbox"/> | обществените поръчки; |
| <input type="checkbox"/> | финансовите услуги, продукти и пазари и предотвратяването на изпирането на пари и финансирането на тероризма; |
| <input type="checkbox"/> | безопасността и съответствието на продуктите; |
| <input type="checkbox"/> | безопасността на транспорта; |
| <input type="checkbox"/> | опазването на околната среда; |
| <input type="checkbox"/> | радиационната защита и ядрената безопасност; |
| <input type="checkbox"/> | безопасността на храните и фуражите, здравето на животните и хуманното отношение към тях; |
| <input type="checkbox"/> | общественото здраве; |
| <input type="checkbox"/> | защитата на потребителите; |
| <input type="checkbox"/> | защитата на неприкосновеността на личния живот и личните данни; |
| <input type="checkbox"/> | сигурността на мрежите и информационните системи; |
| <input type="checkbox"/> | нарушение, което засяга финансовите интереси на Европейския съюз по смисъла на чл. 325 от Договора за функционирането на Европейския съюз; |
| <input type="checkbox"/> | нарушение на правилата на вътрешния пазар по смисъла на чл. 26, параграф 2 от Договора за функционирането на Европейския съюз, включително правилата на Европейския съюз и българското законодателство относно конкуренцията и държавните помощи; |
| <input type="checkbox"/> | нарушение, свързано с трансгранични данъчни схеми, чиято цел е да се получи данъчно предимство, което противоречи на предмета или на целта на приложимото право в областта на корпоративното данъчно облагане; |
| <input type="checkbox"/> | извършено престъпление от общ характер, за което сигнализиращото лице е знало във връзка с извършване на своята работа или при изпълнение на служебните си задължения. |
| <input type="checkbox"/> | нарушения на българското законодателство в областта на: |
| <input type="checkbox"/> | правилата за заплащане на дължими публични държавни и общински вземания; |

¹ Съгласно §1, т. 4 от ДР на ЗЗЛПСПОИН - „Работен контекст“ са настоящи или минали работни дейности в публичния или в частния сектор, чрез които, независимо от тяхното естество, лицата получават информация за нарушения и в рамките на които тези лица могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия, ако подадат такава информация.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | трудовето законодателство; |
| <input type="checkbox"/> | законодателството, свързано с изпълнението на държавна служба. |

2. КОГА Е ИЗВЪРШЕНО НАРУШЕНИЕТО

Дата/ Период

3. ОПИСАНИЕ НА НАРУШЕНИЕТО (конкретни данни за нарушението или реалната опасност такова да бъде извършено)

4. ОПИС НА ПРИЛОЖЕНИТЕ ДОКАЗАТЕЛСТВА

**ЧАСТ IV. ЛИЦА, РАЗЛИЧНИ ОТ СИГНАЛИЗИРАЩОТО ЛИЦЕ,
НА КОИТО ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ ЗАЩИТА**
(ако са известни към момента на подаване на сигнала)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | лица, които помагат на сигнализиращото лице в процеса на подаване на сигнал; |
| <input type="checkbox"/> | лица, които са свързани със сигнализиращото лице ² и които могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия поради сигнализирането; |
| <input type="checkbox"/> | юридически лица, в които сигнализиращото лице притежава дялово участие, за които работи или с които е свързано по друг начин в работен контекст. |

ИЗБРОЯВАНЕ/ИДЕНТИФИЦИРАНЕ НА ЛИЦАТА, НА КОИТО ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ ЗАЩИТА

| | |
|---|---|
| КАЧЕСТВО НА ЛИЦЕТО (колега, роднина без ограничение в степените, юридическо лице, в което сигнализиращото лице притежава дялово участие, за което работи или с които е свързано по друг начин в работен контекст) | <input type="text"/> |
| Име (за физически лица) | <input type="text"/> (собствено, бащино и фамилно, ако е известно) |
| Наименование (за юридически лица) | <input type="text"/> |
| | Код по Булстат/ ЕИК <input type="text"/> |
| | Представявано от <input type="text"/> |

ДАННИ ЗА КОНТАКТ

Населено място

Адрес за кореспонденция

Телефон Електронен адрес (ако има такъв)

² Съгласно §1, т. 9 от ДР на ЗЗЛПСОИН - "Лица, свързани със сигнализиращото лице" са трети лица, които могат да бъдат подложени на репресивни ответни действия в работен контекст, като колеги или роднини без ограничение в степените

**ЧАСТ V. ЛИЦА, КОИТО МОГАТ ДА ПОТВЪРДЯТ СЪОБЩЕНИТЕ ДАННИ ИЛИ ДА
ПРЕДОСТАВЯТ ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

| | | |
|-----------------------------------|--|----------------------|
| Име (за физически лица) | <input type="text"/> <small>(собствено, бащино и фамилно, ако е известно)</small> | |
| Наименование (за юридически лица) | <input type="text"/> | |
| | Код по Булстат/ ЕИК | <input type="text"/> |
| | Представявано от | <input type="text"/> |
| ДАННИ ЗА КОНТАКТ | | |
| Населено място | <input type="text"/> | |
| Адрес за кореспонденция | <input type="text"/> | |
| Телефон | <input type="text"/> | |
| | Електронен адрес (ако има такъв) | <input type="text"/> |

НАСТОЯЩИЯТ СИГНАЛ Е ПОДАДЕН ПО ВЪТРЕШЕН КАНАЛ:

(попълва се само при подаване на сигнал до КЗЛД)

ДА

НЕ

ПОКАНА ЗА ПОДПИСВАНЕ НА СИГНАЛА ОТ СИГНАЛИЗИРАЩОТО ЛИЦЕ

(отбелязва се от служителя, приел и регистрирал сигнала)

СЪГЛАСИЕ

ОТКАЗ

СИГНАЛЪТ Е ПРИЕТ И РЕГИСТРИРАН ОТ:

.....
(име на служителя)

ДЛЪЖНОСТ:

ДАТА:

ПОДПИС:

СИГНАЛИЗИРАЩО ЛИЦЕ/ПЪЛНОМОЩНИК:

.....
(име)

ДАТА:

ПОДПИС:

Обща информация и указания за попълване:

1. Настоящият формуляр служи за регистриране на сигнали за нарушения чрез канал за вътрешно и/или външно подаване на сигнал.

• „Вътрешно подаване на сигнал“ (пред задължените субекти по чл. 12 от ЗЗЛПСПОИН³) е устно или писмено съобщаване на информация за нарушения в рамките на даден правен субект в частния или публичния сектор.

• „Външно подаване на сигнал“ (пред КЗЛД) е устно или писмено съобщаване на информация за нарушения на компетентните органи, съгласно ЗЗЛПСПОИН.

2. При попълването на формуляр, подаден до КЗЛД като външен канал, задължително се отбелязва дали сигналът е подаден и по Вътрешен канал.

3. **ВАЖНО!** Формулярът е предназначен за служебно ползване при регистрирането на сигнал от служителите, определени от задължените субекти, да отговарят за приемането и регистрирането на сигнали. Формулярът може да се ползва и от сигнализиращите лица като образец за подаване на сигнал. В този случай сигнализиращото лице попълва само Част I – V включително.

4. Формулярът е предназначен и за случаите на устно подаване на сигнал. В тези случаи служителят, определен да отговаря за приемането и регистрирането на сигнали, документира сигнала чрез попълване на формуляра. След попълване на формуляра служителят предлага на сигнализиращото лице да го подпише при желание от негова страна и отбелязва неговото съгласие или отказ на съответното място във формуляра. Подписът следва да бъде положен в срок не по-късно от 7 дни, след поканата.

5. Разглеждат се сигнали, подадени от физическо лице, лично или чрез пълномощник с изрично писмено пълномощно (не е необходима нотариална заверка), чрез канал за вътрешно подаване на сигнал или канал за външно подаване на сигнал, или публично оповестили информация за нарушения в работен контекст.

6. При подаване на сигнал чрез пълномощник към сигнала се прилага пълномощното по т. 4 в оригинал.

За служителя, приемащ и регистриращ сигнали:

7. Получаването на Уникален идентификационен номер (УИН) е задължително при регистриране на сигнали за нуждите на канала за вътрешно подаване на сигнали. УИН се генерира от сайта на КЗЛД. За получаването на УИН служителят, отговарящ за приемането и регистрирането на сигнали, избира опция „Получаване на УИН“, след което въвежда следната информация:

- Наименование и ЕИК/БУЛСТАТ на работодателя, при когото е подаден сигналът;
- Идентификационни данни на служителя, отговарящ за приемането и регистрирането на сигнала;
- Предмет на сигнала (съответните области на нарушение);
- Начин на получаване (писмено или устно).

8. В указания от закона срок на сигнализиращото лице се предоставя информация за УИН и дата на регистриране на сигнала.

9. Регистрират се всички подадени сигнали. Обстоятелствата по т. 10 – 12 от настоящите указания се преценяват след извършване на регистрацията и получаване на УИН.

10. По регистрирани анонимни сигнали или сигнали, отнасящи се до нарушения, извършени преди повече от две години, не се образува производство.

11. Не се разглеждат регистрирани сигнали, които не попадат в обхвата на ЗЗЛПСПОИН и съдържанието на които не дава основания да се приемат за правдоподобни.

³ Задължени субекти

Чл. 12. (*) (1) Задължени субекти по този закон са:

1. работодателите в публичния сектор с изключение на общините по ал. 2;

2. работодателите в частния сектор с 50 и повече работници или служители;

3. работодателите в частния сектор независимо от броя на работниците или служителите, ако осъществяваната от тях дейност попада в приложното поле на актовете на Европейския съюз, посочени в част I, буква "Б" и част II от приложението към чл. 3, ал. 1 и 3.

(2) Общините с население под 10 000 души или по-малко от 50 работници или служители могат да споделят ресурси за получаване на сигнали за нарушения и за предприемане на последващи действия по тях при спазване на задължението за поверителност.

(3) Задължените субекти по ал. 1, т. 2 с общ брой от 50 до 249 работници или служители могат да използват общ канал за вътрешно подаване на сигнал, като определят едно лице или обособено звено съгласно чл. 14.

12. Регистрирани сигнали, съдържащи очевидно неверни или заблуждаващи твърдения за факти, се връщат с указание към сигнализиращото лице за коригиране на твърденията и за отговорността, която носи за набедяване по чл. 286 от Наказателния кодекс.

За сигнализиращото лице:

13. Настоящият формуляр може да се ползва от сигнализиращото лице като образец за подаване на сигнал. В този случай сигнализиращото лице попълва само Част I – V включително.

14. В законоустановения срок след регистриране на сигнал, на сигнализиращото лице се предоставя информация за регистриране на сигнала и неговия УИН и дата. Всяка следваща информация или комуникация във връзка със сигнала се прилага към този УИН.

15. Всяка нова или непосочена при подаването на формуляра информация във връзка със сигнала може да бъде предоставена допълнително от сигнализиращото лице. При подаването ѝ се посочва получения за сигнала УИН.

16. Моля имайте предвид, че:

- По регистрирани анонимни сигнали или сигнали, отнасящи се до нарушения, извършени преди повече от две години, не се образува производство.
- Не се разглеждат регистрирани сигнали, които не попадат в обхвата на ЗЗЛПСОИН и съдържанието на които не дава основания да се приемат за правдоподобни.
- Регистрирани сигнали, съдържащи очевидно неверни или заблуждаващи твърдения за факти, се връщат с указание към сигнализиращото лице за коригиране на твърденията и за отговорността, която носи за набедяване по чл. 286 от Наказателния кодекс.

ЗА ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛИ ИЛИ ПУБЛИЧНО ОПОВЕСТЯВАНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ СЕ НОСИ АДМИНИСТРАТИВНОНАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 45 ОТ ЗЗЛПСОИН.