

**BEJELENTŐ LAP**  
(Szervezeti integritást sértő esemény bejelentéséhez)

A bejelentő adatai:

Név: .....  
Cím, elérhetőség: .....  
Beosztása (ha nem anonim, dolgozó teszi): .....

Bejelentés helye/időpontja/módja: .....  
Bejelentéssel érintett személy és/vagy szervezeti egység megnevezése:.....  
.....

A bejelentés részletes leírása:

A bejelentett probléma, integritást sértő esemény észlelésének időpontja és módja: .....

A bejelentett probléma, esemény fennállásának időtartama, mióta áll fenn az esemény: .....

A szervezeti integritást sértő esemény részletes leírása, egyéb, a bejelentés szempontjából lényeges körülmény, vagy hivatkozás az írásos bejelentésre (kötelező melléklet): .....

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

Bemutatott dokumentumok jegyzése: .....  
Észlelést követően megtett intézkedések: .....

Amennyiben számszerűsíthető, annak mértéke: .....

Milyen normától, értéktől, elvtől, célkitűzéstől való eltérésről van szó:.....

Van-e enyhítő körülmény:.....

A szervezeti integritás sértő esemény milyen módon merült fel: .....

Korrigálható-e: .....

Kisbér, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
bejelentő aláírása

.....  
bejelentést felvevő személy aláírása

**Bejelentést felvevő** ezúton tájékoztatom, hogy nem érheti hátrány a szervezeti integritást sértő esemény gyanújának bejelentése miatt. Személyes adatai csak a bejelentés alapján kezdeményezett eljárás lefolytatására hatáskörrel rendelkező szerv részére adhatók át, amennyiben ez a szerv annak kezelésére törvény alapján jogosult, vagy az adatai továbbításához a bejelentő egyértelműen hozzájárult. A bejelentő adatai egyértelmű hozzájárulása nélkül nem hozhatók nyilvánosságra.

Ha nyilvánvalóvá válik, hogy a bejelentő rosszhiszeműen járt el, és ezzel bűncselekményt, vagy szabálysértést követett el, másnak kárt vagy egyéb jogsérelmet okozott, adatai az eljárás kezdeményezésére, illetőleg lefolytatására jogosult szerv, vagy személy részére átadhatóak.

Amennyiben nem, vagy hiányosan adja meg adatait, úgy a bejelentését azonosíthatatlan személy által tett bejelentésként kell kezelni, mely kivizsgálása a jelen szabályzat alapján mellőzhető.

**Bejelentő** a tájékoztatást tudomásul vettem.

.....  
bejelentő aláírása

**Bejelentő** nyilatkozom arról, hogy a Kórház, mint adatkezelő a személyes adatok kezelésével kapcsolatosan megfelelően biztosítja számomra a GDPR által az érintettek számára előírt alapjogokat, kiemelten a

1. célhoz kötöttség elve,
2. jogszerűség, tisztességes eljárás, átláthatóság elve,
3. pontosság, naprakészség elve,
4. integritás és a bizalmasság jelleg elve (illetéktelen nem férhet hozzá adataimhoz),
5. az átlátható tájékoztatáshoz való jog.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy bejelentése tartalmának valódiságáért büntetőjogi felelősséggel tartozom és/vagy amennyiben bejelentésem megalapozatlannak bizonyul illetve

a bejelentett személy becsületét jogtalanul sérti, a bejelentett személy személyes érdekei megvédésére pert indíthat ellenem.

Tájékoztatást az ügyről a következő módon kérek: telefonon / e-mail-ben / szóban / hivatalos levélben

Alulírott kijelentem, hogy a bejelentéshez szükséges személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Hozzájárulásom önkéntes, határozott, írásbeli, megfelelő tájékoztatáson alapul.

.....  
bejelentő aláírása

Kérem adataim zártan történő kezelését (a megfelelő válasz aláhúzendó): IGEN\* NEM\*

.....  
bejelentő aláírása

Jelen bejelentő lap két példányban készül, melyből egy példányt átvettem:

.....  
bejelentő aláírása