

Standardy Ochrony Małoletnich

§ 1

Preambuła

Mając na uwadze najwyższe dobro, jakim jest życie, w trosce o zdrowie i harmonijny rozwój małoletnich, który może odbywać się tylko w warunkach bezpieczeństwa, akceptacji i szacunku, mając za naczelną zasadę podejmowanych działań dobro i najlepszy interes małoletnich, działając z poszanowaniem praw małoletnich, troszcząc się o ich potrzeby i w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych i swoich kompetencji – wszyscy pracownicy **Kliniki Medycznej „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa** (dalej: Szpitalem) traktują małoletnich z szacunkiem, uwzględniając ich potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracowników i współpracowników jakiegokolwiek przemocy wobec małoletnich.

§ 2

Przepisy ogólne

1. Standardy Ochrony Małoletnich wprowadza się w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób małoletnich zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Treść Standardów dostępna jest dla Personelu i Pacjentów (małoletnich, ich rodziców, opiekunów prawnych i faktycznych), zarówno w placówce Szpitala, jak i na stronie internetowej www.szpitalibis.pl

§ 3

Słowniczek

Ileokroć w Standardach jest mowa o:

- 1) **Administratorze danych osobowych** - osoba fizyczna lub prawna, organ publiczny, jednostka lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych. W niniejszej dokumentacji przez administratora danych rozumie się **Klinikę Medyczną „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa**
- 2) **danych osobowych małoletniego** – rozumie się przez to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka;
- 3) **kandydacie** – rozumie się przez to osobę ubiegającą się o zatrudnienie w charakterze pracownika;
- 4) **krzywdzeniu małoletniego** – rozumie się przez to każde działanie lub bezczynność jednostki, instytucji lub społeczeństwa jako całości, np. złe traktowanie, zaniedbanie, wykorzystanie i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, których skutkiem jest faktyczna lub potencjalna krzywda dziecka, deprecjacja praw i swobód dzieci i/lub zakłócenie ich optymalnego rozwoju;
- 5) **małoletnim (dziecku)** – rozumie się przez to każdą osobę do ukończenia 15 roku życia;
- 6) **opiekunie faktycznym** – rozumie się przez to osobę, która rzeczywiście sprawuje opiekę nad dzieckiem, jednak nie wynika ona z obowiązku ustawowego;
- 7) **osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich** – rozumie się przez to wyznaczonego przez Dyrektora pracownika sprawującego nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu, odpowiedzialnego za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.

- 8) **pracownika** – rozumie się przez to osobę zatrudnioną w Szpitalu na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o współpracę, jak również stażystę, praktykanta i wolontariusza do wykonywania pracy, w ramach której ma zajmować się działalnością związaną z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych;
- 9) **dyrektor** – rozumie się przez to Dyrektora ds. Operacyjnych **Kliniki Medycznej „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa;**
- 10) **przedstawicielu ustawowym** – rozumie się przez to osobę uprawnioną do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzica, opiekuna prawnego lub rodzica zastępczego;
- 11) **przemocy emocjonalnej** – rozumie się przez to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie go w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać;
- 12) **przemocy fizycznej** – rozumie się przez to celowe uszkodzenie ciała lub groźbę uszkodzenia ciała, zadawanie bólu (skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne);
- 13) **Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym** (dalej: Rejestr) – rozumie się przez to rejestr obywateli polskich prowadzony przez Ministra Sprawiedliwości, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych, wprowadzony na mocy ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Rejestr prowadzony jest w dostępie publicznym i ograniczonym; Szpital korzysta z Rejestru z dostępem ograniczonym);
- 14) **som** – Standardy Ochrony Małoletnich;
- 15) **szpitalu** - rozumie się przez to, **Klinikę Medyczną „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa**
- 16) **ustawie** – rozumie się przez to ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
- 17) **wykorzystywaniu seksualnym** – rozumianym jako włączanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa.

§ 4

Wymogi dotyczące zatrudnienia pracowników

1. W procesie rekrutacji nowych pracowników Szpitala bądź podejmowania współpracy z innymi osobami, informuje się o obowiązujących w Szpitalu Standardach Ochrony Małoletnich.
2. Zgodnie z art. 21 ustawy, przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy, w ramach którego osoba ta ma sprawować opiekę nad małoletnimi lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem lub z opieką nad małoletnimi, Szpital uzyskuje informację, czy dane kandydata są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie do Rejestru. Oświadczenie do celów weryfikacji osób w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym stanowi **załącznik 1 do Standardów**.
3. Od kandydata pobiera się również informację/zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.

4. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie, wówczas powinien przedłożyć również informację/zaświadczenie z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwane do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź oświadczenie, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów.
5. Od kandydata pobiera się również oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczpospolita Polska), w których zamieszkiwał w ostatnich 20 latach pod rygorem odpowiedzialności karnej, **załącznik nr 2 do Standardów**.
6. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożone informacje/zaświadczenie o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
7. Wzór oświadczenia o niekaralności oraz o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych, o którym mowa w ust. 6), stanowi **załącznik 3 do Standardów**.
8. Do akt osobowych pracownika dołącza się informację/zaświadczenie z Rejestru oraz wydruk ze strony Internetowej Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 potwierdzający, że pracownik nie figuruje w rejestrze prowadzonym przez tę komisję.
9. Pracownik zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią Standardów i przyjęciu ich do stosowania, wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 4 do Standardów**.
10. W przypadku gdy zadania związane ze sprawowaniem opieki nad małoletnimi lub działalnością związaną z ich wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich powierzone są przez Szpital innym podmiotom na podstawie umów cywilnoprawnych, w umowach tych gwarantuje się przestrzeganie przez wykonawców przepisów ustawy dotyczących wymogów odnoszących się do osób mających kontakt z małoletnim

§ 5

Zasady bezpiecznych relacji personelu Szpitala – małoletni

Zachowania dozwolone i niedozwolone

1. Działania podejmowane przez pracowników Szpitala w kontakcie z dziećmi realizowane są w oparciu o poszanowanie godności dziecka, jego podmiotowość i prawa, szczególnie prawa do ochrony przed krzywdzeniem oraz prawa do prywatności.
2. Obowiązkiem wszystkich pracowników Szpitala, niezależnie od formy zatrudnienia czy współpracy, jest dbanie o bezpieczeństwo małoletnich podczas ich pobytu w Szpitalu lub podczas wydarzeń organizowanych przez Szpital.
3. Pracownik będący świadkiem krzywdzenia małoletnich, zobowiązany jest natychmiast poinformować o tym osobę odpowiedzialną za Standardy lub bezpośredniego przełożonego,

a jeśli zdrowie lub życie małoletniego jest zagrożone – niezwłocznie interweniować w celu odwrócenia tego zagrożenia.

4. Pracownik w kontaktach z małoletnimi ma obowiązek:
 - a. zachowywać cierpliwość, ze spokojem i szacunkiem odnosić się do małoletnich;
 - b. każdorazowo utrzymywać profesjonalną relację z małoletnimi, stosować komunikację i działania wobec małoletnich dostosowane do sytuacji;
 - c. respektować nietykalność cielesną małoletnich;
 - d. nie stosować wobec małoletnich żadnej formy przemocy;
 - e. unikać zachowań niestosownych, dwuznacznych w szczególności w przypadku kontaktu fizycznego;
 - f. traktować małoletnich równo, bez względu na indywidualne różnice pomiędzy nimi;
 - g. w kontaktach z małoletnimi wykorzystywać wyłącznie służbowe kanały komunikacji.
5. Niedopuszczalne są:
 - a. kary: cielesne (szarpanie, bicie, popychanie), słowne (wyzywanie, wyśmiewanie, krzyczenie), zmuszanie, negowanie uczuć;
 - b. podawanie małoletnim substancji psychoaktywnych;
 - c. akceptowanie lub uczestnictwo w nielegalnych czynnościach, do których angażowany jest małoletni;
 - d. nawiązywanie z małoletnimi kontaktów prywatnych.

§ 6

Relacje między małoletnimi

1. Obowiązkiem małoletnich uczestniczących w wydarzeniach organizowanych przez Szpital lub w jego siedzibie jest respektowanie praw i wolności osobistych swoich kolegów i koleżanek, ich prawa do własnego zdania, popełniania błędów, do własnych poglądów, wyglądu i zachowania – w ramach społecznie przyjętych norm i wartości.
2. Małoletni nie powinien naruszać praw innych małoletnich, ani stosować wobec nich przemocy w żadnej formie.

§ 7

Ochrona przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet

1. W przypadku wykorzystywania w działalności Szpitala w trakcie udzielanych świadczeniach medycznych z udziałem małoletnich urządzeń z dostępem do Internetu, usługi te będą prowadzone w sposób zapewniający bezpieczeństwo małoletnich przed dostępem do nieodpowiednich treści publikowanych w sieci Internet, z wykorzystaniem odpowiednich narzędzi technicznych.
2. Szpital zapewni również ochronę małoletnich przed dostępem do treści szkodliwych utrwalonych w innej formie niż w Internecie.
3. Pracownik Szpitala bądź inne osoby współpracujące ze Szpitalem, mają obowiązek informowania małoletnich o zasadach bezpiecznego korzystania z Internetu.
4. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad korzystaniem przez małoletnich z urządzeń i z Internetu w Szpitalu, jest każdorazowo opiekun faktyczny.

§ 8

Zasady ochrony danych osobowych dziecka, wizerunku dziecka, sposób jego utrwalania i udostępniania

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
2. Uprawnionymi do przetwarzania danych osobowych są:
 - a. Administrator danych osobowych,
 - b. inne osoby upoważnione pisemnie przez Administratora danych osobowych.
3. Szpital szanuje prawo małoletniego do prywatności i ochrony dóbr osobistych, dlatego dba o ochronę jego wizerunku.
4. Pracownicy Szpitala oraz inne osoby współpracujące ze Szpitalem, mają obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych małoletnich, do których przetwarzania zostali uprawnieni oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem.
5. Pracownicy Szpitala oraz inne osoby współpracujące ze Szpitalem mogą wykorzystywać informacje o małoletnich w celach szkoleniowych bądź edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości małoletniego i w sposób uniemożliwiający identyfikację małoletniego.
6. Pracownicy Szpitala oraz inne osoby współpracujące ze Szpitalem udostępniają informacje o małoletnim i jego przedstawicielach ustawowych wyłącznie za pisemną zgodą przedstawiciela ustawowego.
7. Pracownicy Szpitala i inne osoby wykonujące zadania na zlecenie Szpitala podejmują wszelkie czynności, aby uniemożliwić osobom nieuprawnionym, utrwalanie na terenie Szpitala wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie) oraz dostęp do utrwalonego wizerunku małoletniego przez osoby uprawnione.
8. Pracownikowi Szpitala, nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na jego terenie bez pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego, zgodnie z treścią **załącznika nr 7 do Standardów**.
9. W celu uzyskania zgody, o której mowa wyżej, pracownik Szpitala, może skontaktować się z przedstawicielem ustawowym małoletniego, by uzyskać zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zarejestrowanego wizerunku dziecka i określić, w jakim kontekście będzie wykorzystywany, np. że umieszczony zostanie na platformie YouTube w celach promocyjnych lub na stronie internetowej placówki (niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp.), lub ustalić procedurę uzyskania zgody. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do przedstawiciela ustawowego małoletniego – bez wiedzy i zgody tego opiekuna.
10. Upublicznianie przez Szpital wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiegokolwiek formie wymaga zgody przedstawiciela ustawowego.
11. Przed utrwaleniem wizerunku małoletniego należy, zarówno względem małoletniego jak i jego przedstawiciela ustawowego, wypełnić obowiązek informacyjny, wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) stanowiący w szczególności o tym, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim celu będzie wykorzystywany przez

Szpital. Klauzula obowiązku informacyjnego RODO, została wskazana w treści formularza zgody, o której mowa w załączniku nr 7 do Standardów.

§ 9

Osoba odpowiedzialna

1. Dyrektor wyznacza Pełnomocnika ds. SOM-e, jako osobę sprawującą nadzór nad realizacją Standardów, odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia w Szpitalu.
2. Osoba odpowiedzialna przyjmuje zgłoszenia osobiście lub e-mailowo pod adresem som@szpitalibis.pl.
3. Osoba, która poweźmie informacje o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu zachowuje je w bezwzględnej tajemnicy i przekazuje informacje jedynie osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, chyba, że zagrożone jest życie lub zdrowie małoletniego, wówczas osoba ta podejmuje niezwłoczne działania w celu odwrócenia tego zagrożenia.
4. Jeżeli zgłoszenie dotyczy osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, informację o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu należy przekazać Dyrektorowi.
5. Przechowywanie ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego:
 - a. dokumentacja jest prowadzona oraz przechowywana przez osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń do czasu zakończenia sprawy;
 - b. dokumentację należy chronić przed dostępem osób nieuprawnionych.

§ 10

Podejmowanie interwencji

1. W sytuacji:
 - a. powzięcia informacji lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego;
 - b. uzyskania informacji od małoletniego o doświadczaniu krzywdzenia;
 - c. uzyskania informacji od innych osób współpracujących ze Szpitalem, o prawdopodobnym krzywdzeniu małoletniego;
 - d. uzyskania informacji o prawdopodobnym krzywdzeniu małoletniego od koleżanki, kolegi, innego małoletniego, rodziny, nauczycieli, sąsiadów, innych osób niezwiązanych z rodziną;
 - e. bycia bezpośrednim świadkiem krzywdzenia małoletniego,pracownik Szpitala zobowiązany jest do podjęcia i dokumentowania podejmowanych zgodnie z kompetencjami działań.
2. Pracownik Szpitala zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym zdarzeniu osobę odpowiedzialną za Standardy lub bezpośredniego przełożonego. W przypadku nieobecności bezpośredniego przełożonego pracownik przekazuje informację osobie go zastępującej.
3. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń podejmuje interwencję po otrzymaniu informacji o krzywdzeniu małoletniego lub o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego. Interwencja podejmowana ma być także w przypadku zgłoszeń dokonanych anonimowo.
4. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń sporządza kartę interwencji do każdego zgłoszenia krzywdzenia małoletniego, której wzór stanowi **załącznik 6 do Standardów**. Na podstawie zebranych informacji osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń tworzy *Plan wsparcia*, który określa podmioty i osoby w tym w szczególności rodziców/opiekunów

- prawnych małoletniego, których należy powiadomić o krzywdzeniu małoletniego lub podejrzeniu krzywdzenia małoletniego.
5. W przypadku powzięcia uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu zabronionego osoba odpowiedzialna przekazuje informacje Dyrektorowi, który zawiadamia organy ścigania:
 - a) do prokuratury lub policji;
 - b) do właściwego sądu rodzinnego;
 - c) do przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”, przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.
 6. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w punkcie poprzedzającym.
 7. Wzór zawiadomienia podejrzenia popełnienia przestępstwa, o którym mowa w pkt. 5) niniejszego paragrafu, stanowi **załącznik nr 9 do Standardów**.

§ 11

Przegląd Standardów

1. Osoba odpowiedzialna jest obowiązana do:
 - a. monitorowania przestrzegania Standardów;
 - b. reagowania na sygnały naruszenia Standardów;
 - c. prowadzenia rejestru zgłoszeń i proponowanych zmian Standardów;
 - d. dokonywanie przeglądów i aktualizacji Standardów według potrzeb faktycznych minimum raz na 24 miesiące.
2. Osoba odpowiedzialna przeprowadza wśród pracowników Szpitala, minimum raz na 24 miesiące, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów, wzór ankiety stanowi załącznik nr 8 do Standardów.
3. Każdy pracownik Szpitala ma prawo zgłaszać propozycje zmian i uwag do Standardów osobie odpowiedzialnej za Standardy.
4. Każdy pracownik Szpitala zobowiązany jest do zgłaszania osobie odpowiedzialnej za Standardy przypadki naruszenia Standardów.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Szpital ogłasza wprowadzenie Standardów w sposób umożliwiający zapoznanie się z dokumentem przez pracowników Szpitala, osoby współpracujące ze Szpitalem oraz osoby korzystające z usług Szpitala.
2. Szpital publikuje Standardy na swojej stronie internetowej oraz w Intranecie, w wersji pełnej oraz skróconej (przeznaczonej dla małoletnich). Wersja skrócona Standardów, przeznaczona dla małoletnich stanowi **załącznik nr 5 do Standardów**.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie do celów weryfikacji osób w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o krajach zamieszkania

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niekaralności w przypadku braku informacji z rejestru karnego kraju w którym zamieszkiwał.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.

Załącznik nr 5 – Wersja skrócona Standardów przeznaczona dla małoletnich.

Załącznik nr 6 – Karta Interwencji.

Załącznik nr 7 – Zgoda przedstawiciela ustawowego na udostępnienie wizerunku małoletniego.

Załącznik nr 8 – Wzór ankiety.

Załącznik nr 9 – Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.

**OŚWIADCZENIE DO CELÓW WERYFIKACJI OSÓB W REJESTRZE
SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM**

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(nazwa i adres jednostki)

Dane osobowe niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym:

numer PESEL

pierwsze imię

nazwisko

nazwisko rodowe.....

imię ojca

imię matki

data urodzenia

Oświadczam, że ww. dane osobowe są aktualne. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany do poinformowania Szpitala o zmianie danych osobowych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(data, czytelny podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Klinika Medyczna „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa;**
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych można skontaktować się z wyznaczonym u Administratora Inspektorem Ochrony Danych za pomocą poczty elektronicznej iod@szpitalibis.pl;

3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu weryfikacji osób w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
4. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze, w myśl art. 6 ust. 1 lit. c RODO w szczególności w związku z ustawą z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oraz rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika oraz spełnienia wymagań związanych z archiwizacją.
5. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu.
6. Administrator udostępni Państwa dane osobowe, jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Odbiorcami danych osobowych będą ponadto w szczególności, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi w zakresie utrzymania systemów informatycznych.
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresu w przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres niezbędny do archiwizacji.
8. Przysługuje Państwu prawo:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15–17 RODO. W celu skorzystania z prawa należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
 - b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych .
9. W trakcie przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące osób, których dane dotyczą nie będą zapadać wyłącznie automatycznie oraz nie stosuje się ich profilowania.
10. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKANIA

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- * nie zamieszkiwałam/-em
- * zamieszkiwałam/em w następujących państwach

.....
.....
w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Jeżeli oświadczający zamieszkiwał w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz.2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym o ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz.1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy -Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI I ZOBOWIĄZANIU DO
PRZESTRZEGANIA PODSTAWOWYCH ZASAD OCHRONY MAŁOLETNICH
(w przypadku braku informacji z rejestru karnego kraju zamieszkania innego niż Polska)**

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

wydanym przez

nr PESEL *

* osoby nie posiadające nr PESEL podają datę urodzenia

Oświadczam

- iż prawo w państwie obywatelstwa

(wpisać nazwę państwa/państw)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am

(wpisać nazwę państwa/państw)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a a art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsceowość, data)

.....

(czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI
OCHRONY MAŁOLETNICH**

.....
(miejsowość, data)

Oświadczam, że ja niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko oświadczającego)

zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich przyjętych zarządzeniem nr
..... (*nazwa i adres jednostki*) dniu oraz
zobowiązuje się do ich przestrzegania w szczególności do raportowania informacji na temat zdarzeń i
działań niezgodnych z ich treścią.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH (wersja skrócona)

Klinika Medyczna „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa



W naszej placówce każde dziecko ma prawo do bezpieczeństwa. Oznacza to, że nie ma zgody na przemoc fizyczną lub psychiczną wobec dzieci.



Podstawą naszych relacji jest szacunek. Każde dziecko zasługuje na traktowanie z godnością i poszanowaniem uczuć.



Opinie i uczucia dzieci są dla nas ważne. Każde dziecko może w naszym Instytucie wyrazić swoje myśli i uczucia w bezpieczny sposób.



W naszej placówce nie są tolerowane żadne formy agresji – fizycznej, słownej, psychicznej. Nie ma na to naszej zgody!



Każdy człowiek – każde dziecko ma prawo do prywatności i przestrzeni osobistej. Szanujemy nawzajem nasze granice.



W społeczności naszej placówki każdy jest równy. Nie tolerujemy dyskryminacji ani faworyzowania.



W przypadku jakichkolwiek obaw lub problemów, każde dziecko ma prawo zgłosić się do pracownika naszej placówki. Naszym obowiązkiem jest zapewnienie dzieciom pomocy i wsparcia.



Jeśli czujesz się zagrożony/a, niepewny/a lub jesteś świadkiem niewłaściwego zachowania, natychmiast zgłoś to pracownikowi naszej placówki.



Jesteśmy tutaj, aby słuchać i rozmawiać. Wierzimy, że dialog jest kluczem do rozwiązania wielu problemów.



Pamiętaj, że nasza placówka jest miejscem, gdzie możesz szukać wsparcia i pomocy.



Jeśli widzisz, że ktoś z kolegów lub koleżanek ma problem lub jest w trudnej sytuacji, zachęcaj go/ją do szukania pomocy.

Jeśli potrzebujesz pomocy, możesz skontaktować się z:

- telefonem alarmowym: **112**
- telefonem zaufania dla dzieci i młodzieży: **116 111**
- dziecięcym telefonem zaufania Rzecznika Praw Dziecka: **800 12 12 12**
- infolinią Rzecznika Praw Obywatelskich: **800 676 676**
- całodobową infolinią dla dzieci, młodzieży, rodziców i nauczycieli: **800 080 222**
- telefonem dla ofiar przemocy w rodzinie „Niebieska Linia”: **800 120 002**
- anonimową policyjną linią specjalną „Zatrzymać Przemoc”: **800 120 148**



KARTA INTERWENCJI		
Imię i nazwisko małoletniego		
Data sporządzenia karty interwencji		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo)		
Opis podjętych działań	Data i miejsce	Opis
Forma podjętej interwencji		
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów / działania podjęte przez rodziców, jeśli jednostka posiada stosowne informacje	Data i organ podejmujący interwencję	Opis
Uwagi i podsumowanie		

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

.....
(PESEL – celem weryfikacji tożsamości)

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETNIEGO**

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) oraz art. 6 ust. 1 pkt a) w zw. z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), a także na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 kwietnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, działając jako przedstawiciel ustawowy małoletniego(imię i nazwisko, PESEL), dalej zwanego „małoletnim” oświadczam niniejszym, że:

*wyrażam zgodę,

*nie wyrażam zgody,

na przetwarzanie danych osobowych małoletniego (imię, nazwisko, PESEL, wizerunek, głos) - w ślad za „Standardami ochrony małoletnich” – w tym na nieodpłatne używanie i rozpowszechnianie wizerunku, a także wypowiedzi małoletniego, utrwalonych jakkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach, w celach promocyjnych placówki (niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w internecie).

W ramach udzielonej zgody, w celach promocyjnych placówki, wizerunek małoletniego może zostać użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem.

Ponadto niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube, Instagram, Google dysk itp.).

Niezależnie od powyższego, wizerunek małoletniego, nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszającej w inny sposób jego dobra osobiste.

Wyrażając zgodę, oświadczam, iż zapoznałam (-em) się z obowiązującymi w placówce „Standardami ochrony małoletnich” i w pełni je akceptuję.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

Dodatkowo, zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest **Klinika Medyczna „IBIS” Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp.k., ul. Kacza 8, 01-013 Warszawa;***
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpitalibis.pl;*
- 3) administrator będzie przetwarzał ww. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe, o których mowa w **Standardach ochrony małoletnich**” - na podstawie z art. 9 ust. 2 lit. a) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) w zw. z art. 7 RODO tj. - wyrażonej zgody, w celach promocyjnych placówki (niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji wizerunku małoletniego, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w internecie).*
- 4) Państwa **dane osobowe** ponadto mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);*
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*
- 7) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa tj.*

wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej;

- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem);
- 9) ponadto przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 10) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

.....

(data i podpis przedstawiciela ustawowego)

*Wyrażając zgodę proszę zaznaczyć „X” w polu „**Wyrażam zgodę**”

*Nie wyrażając zgody, proszę zaznaczyć „X” w polu „**Nie wyrażam zgody**”.

ANONIMOWA ANKIETA MONITORUJĄCA STANDARDY

Prosimy o wybranie odpowiedzi poprzez umieszczenie znaku „X”.

Lp.	Pytanie	TAK	NIE
1	Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Jednostce, w której pracujesz?		
2	Czy znasz treść dokumentu Standardy Ochrony Małoletnich?		
3	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
4	Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
5	Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom?		
6	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przez innego pracownika?		
6a	Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedź opisowa)		
6b	Czy podjąłeś/aś działania: jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedź opisowa)		
7	Czy zgłaszałeś/aś uwagi do obecnych Standardów Ochrony Małoletnich?		
8	Czy masz uwagi/ poprawki/ sugestie dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich? (odpowiedź opisowa)		

Załącznik nr 9 do Standardów

....., dn.

(miejscowość, data)

.....

.....

(dane osoby składającej zawiadomienie)

Do

.....

.....

(dane jednostki Policji lub prokuratury)

ZAWIADOMIENIE

o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia w dniu (data) w (miejsce popełnienia przestępstwa) przestępstwa (rodzaj przestępstwa) na rzecz (osoba pokrzywdzona), przez (dane sprawcy lub informacja, że sprawca nieznan) oraz wnoszę o wszczęcie w tej sprawie postępowania przygotowawczego.

Uzasadnienie

[W uzasadnieniu powinien zostać uwzględniony dokładny opis stanu faktycznego, sytuacji związanej z popełnieniem przestępstwa: data, miejsce, okoliczności przestępstwa, świadkowie.]

.....

(podpis pokrzywdzonego lub osoby składającej zawiadomienie)

Załączniki:

-

(należy wymienić tutaj dokumenty, do których odnosiliśmy się w uzasadnieniu)