

## **Komenda Powiatowa Policji w Starogardzie Gd.**

**Koordinator ds. Zgodności**

### **PROTOKÓŁ ZNISZCZENIA AKT SYGNALISTY**

**Nr protokołu:** .....

**Data sporządzenia:** .....

#### **I. Komisja ds. Zniszczenia Akt**

Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty, powołana na podstawie zarządzenia Komendanta Powiatowego Policji w Starogardzie Gd. z dnia [data zarządzenia], w składzie:

1. Przewodniczący komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_
2. Członek komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_
3. Członek komisji:  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Stanowisko/Stopień: \_\_\_\_\_

#### **II. Dane dotyczące akt przeznaczonych do zniszczenia**

1. Imię i nazwisko sygnalisty: \_\_\_\_\_
2. Stanowisko/Stopień sygnalisty: \_\_\_\_\_
3. Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_
4. Nr zgłoszenia: \_\_\_\_\_
5. Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_
6. Rodzaj naruszenia prawa zgłoszonego przez sygnalistę: \_\_\_\_\_

#### **III. Podstawa zniszczenia akt**

1. Podstawa prawna:
  - Zgodnie z art. [numer artykułu] ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928) oraz wewnętrznymi regulacjami Komendy Powiatowej Policji w Starogardzie Gd..
2. Decyzja o zniszczeniu akt:
  - Decyzja została podjęta z powodu zakończenia okresu przechowywania akt, który wynosi [liczba lat] lat, zgodnie z przepisami prawa oraz po zakończeniu wszystkich działań wynikających z procedury.

#### **IV. Sposób zniszczenia akt**

1. Opis sposobu zniszczenia:
  - Akta zostały zniszczone w sposób uniemożliwiający ich późniejsze odtworzenie. Zniszczenie przeprowadzono poprzez [np. rozdrobnienie mechaniczne, spalanie, zniszczenie elektroniczne].
2. Data i miejsce zniszczenia:
  - Data zniszczenia: \_\_\_\_\_
  - Miejsce zniszczenia: \_\_\_\_\_

#### **V. Potwierdzenie zniszczenia akt**

Komisja ds. Zniszczenia Akt Sygnalisty potwierdza, że wszystkie dokumenty związane ze zgłoszeniem sygnalisty, wymienione w niniejszym protokole, zostały zniszczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**VI. Podpisy członków komisji**

1. Przewodniczący komisji:

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

2. Członek komisji:

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

3. Członek komisji:

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Uwagi dodatkowe:**

1. Niniejszy protokół należy przechowywać w archiwum KPP w Starogardzie Gd. przez okres [liczba lat] lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Kopia protokołu może być udostępniona wyłącznie na podstawie decyzji Komendanta Powiatowego Policji w Starogardzie Gd. lub innej upoważnionej osoby.

[Data sporządzenia protokołu]