**Formularz zgłoszenia podejrzenia naruszeń praw pracowniczych i etyki w zatrudnieniu oraz dyskryminacji, mobbingu lub zachowań niepożądanych**

**1. Osoba składająca zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Stanowisko służbowe:** | **Dane kontaktowe:** |

**2. Osoba pokrzywdzona**

*Zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek. Wypełnienie tego pola swoim imieniem i nazwiskiem nie będzie rozumiane jako podanie Twoich danych osobowych jako osoby zgłaszającej.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Stanowisko służbowe:** |

**3. Osoba, której zgłoszenie dotyczy**

*W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób, proszę wpisać je wszystkie.*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Stanowisko służbowe:** |

**4. Opis zdarzeń**

*W tym miejscu należy opisać zdarzenie lub zdarzenia wskazujące na podejrzenie wystąpienia dyskryminacji, mobbingu lub zachowań niepożądanych. Należy podać opis każdego zdarzenia, datę oraz skutki, jakie zdarzenie wywołało u osoby zgłaszającej/pokrzywdzonej. Osoba zgłaszająca może również zgłosić ewentualne dowody (np. dokumenty, w tym korespondencję e-mail, wskazanie świadków). Dowody można dołączyć w postaci załączników do opisu. Jeżeli opis zabiera więcej miejsca niż zawarte w wydrukowanym Formularzu, można go kontynuować na oddzielnej stronie.*

|  |
| --- |
|  |
| **Data i podpis osoby składającej zgłoszenie** |
|  |