Złącznik nr 2 do procedury zgłoszeń wewnętrznych

Anhang 2 zum internen Notifizierungsverfahren

**Formularz zgłoszenia działań odwetowych[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (imię i nazwisko) | | |
| (*nazwa działu*) | | |
| (adres e-mail) | | |
| (numer telefonu) | | |
| **1. Opis okoliczności** | | |
| 1. *Proszę wskazać, w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły wobec Pani/Pana działania odwetowe:* | | |
| 1. *Kiedy działania odwetowe miały miejsce (proszę podać przybliżoną datę/okres):*   *Proszę wskazać pracownika/pracowników (imię i nazwisko, stanowisko), który/którzy według Pani/Pana dopuścił/dopuścili się wobec Pani/Pana działań odwetowych lub przyczynił/przyczynili się do ich wystąpienia:* | | |
| 1. *Proszę wskazać zachowania, które wobec Pani/Pana miały miejsce:* | | |
| **LP** | **Lista zachowań** | **Zaznacz właściwe** |
| 1 | Zawieszenie, przymusowy urlop bezpłatny |  |
| 2 | Degradacja, brak awansu |  |
| 3 | Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy |  |
| 4 | Wstrzymanie szkoleń |  |
| 5 | Nieuzasadniona negatywna oceny wyników lub negatywna opinia o pracy |  |
| 6 | Bezpodstawne nałożenie kary porządkowej |  |
| 7 | Działania noszące znamiona mobbingu, molestowania lub zastraszenia |  |
| 8 | Działania noszące znamiona dyskryminacji lub nierównego traktowania |  |
| 9 | Brak zawarcia umowy na czas nieokreślony w wypadku gdy miała Pani/Pan uzasadnione oczekiwania, że zostanie Pani/Panu zaoferowane stałe zatrudnienie |  |
| 10 | Nieprzedłużenie umowy terminowej albo rozwiązanie umowy zawartej na czas nieokreślony |  |
| 11 | Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególności w mediach społecznościowych |  |
| 12 | Inne (jakie?) |  |
| 1. *Proszę możliwie dokładnie opisać niewłaściwe zachowania, których dopuścił/dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynił/przyczynili się wskazany/wskazani przez Panią/Pana pracownik/pracownicy* | | |
| 1. *Proszę wskazać osobę/osoby (imię i nazwisko, stanowisko), który/które mogą potwierdzić wystąpienie opisanych przez Panią/Pana zachowań:* | | |
| **Dokumenty dołączane do formularza zgłoszenia:**   1. ………………………………………………………………. 2. ………………………………………………………………. 3. ………………………………………………………………. | | |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** | | |
| **Miejscowość i data** | | |
| **Podpis osoby zgłaszającej** | | |

1. Wzór opracowany na podstawie Ustawy o ochronie sygnalistów z dnia 14.06.2024 (Dz. U. 2024 poz. 928) oraz Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z 23.10.2019r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii (Dz. Urz. UE L Nr 305, s. 17 ze zm.). Wzór ma zastosowanie w sytuacji wystąpienia działań odwetowych wobec osoby, która w wyniku swojego zgłoszenia nieprawidłowości uznana została za sygnalistę w rozumieniu w/w przepisów [↑](#footnote-ref-1)