

Formularz zgłoszenia działań odwetowych¹

(imię i nazwisko)		
(nazwa działu)		
(adres e-mail)		
(numer telefonu)		
1. Opis okoliczności		
<i>a) Proszę wskazać, w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły wobec Pani/Pana działania odwetowe:</i>		
<i>b) Kiedy działania odwetowe miały miejsce (proszę podać przybliżoną datę/okres):</i> <i>Proszę wskazać pracownika/pracowników (imię i nazwisko, stanowisko), który/którzy według Pani/Pana dopuścił/dopuszcili się wobec Pani/Pana działań odwetowych lub przyczynił/przyczynili się do ich wystąpienia:</i>		
<i>c) Proszę wskazać zachowania, które wobec Pani/Pana miały miejsce:</i>		
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	

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

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?)	

d) Proszę możliwie dokładnie opisać niewłaściwe zachowania, których dopuścił/dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynił/przyczynili się wskazany/wskazani przez Panią/Pana pracownik/pracownicy

e) 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