

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DZIAŁAŃ ODWETOWYCH
w Łambinowickiej Fabryce Maszyn "CELPA" Spółka
Akcyjna
z siedzibą w Łambinowicach**

Imię i nazwisko <i>(wpisz swoje imię i nazwisko lub dane podmiotu prawnego lub jednostki organizacyjnej, którą reprezentujesz)</i>	_____		
Stanowisko służbowe <i>(wpisz, jakie jest Twoje stanowisko służbowe)</i>	_____		
Powiązanie ze zgłoszeniem <i>(zaznacz jedną właściwą opcję)</i>	<input type="checkbox"/> sygnalista	<input type="checkbox"/> osoba, podmiot lub jednostka organizacyjna, która pomogła sygnaliście w dokonaniu zgłoszenia	<input type="checkbox"/> osoba/podmiot/jednostka organizacyjna powiązana z sygnalistą
Dane kontaktowe <i>(wskaz wybrany sposób kontaktu)</i>	<input type="checkbox"/> Adres korespondencyjny _____ _____	<input type="checkbox"/> Email _____	<input type="checkbox"/> Numer telefonu _____
Dane osoby/osób, której/których dotyczy zgłoszenie <i>(wskaz dane osoby/osób, które dopuściły się wobec Ciebie działań odwetowych)</i>	_____		
Działanie odwetowe, których doświadczyłeś/doświadczyłaś <i>(wskaz właściwe,</i>	<input type="checkbox"/> wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> odmowa nawiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> nie zawarcie umowy o pracę na czas określony lub		

<p><i>możliwe jest wskazanie kilku pozycji)</i></p>	<p>umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, nie zawarcie kolejnej umowy o pracę na czas określony lub nie zawarcie umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na czas określony – w przypadku gdy sygnalista miał uzasadnione oczekiwanie, że zostanie z nim zawarta taka umowa</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> obniżenie wysokości wynagrodzenia za pracę <input type="checkbox"/> wstrzymanie awansu albo pominięcie przy awansowaniu <input type="checkbox"/> pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą lub obniżeniu wysokości tych świadczeń <input type="checkbox"/> przeniesienie na niższe stanowisko pracy <input type="checkbox"/> zawieszenie w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych <input type="checkbox"/> przekazanie innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków sygnalisty <input type="checkbox"/> niekorzystna zmiana miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy <input type="checkbox"/> negatywna ocenie wyników pracy lub negatywna opinii o pracy <input type="checkbox"/> nałożenie lub zastosowanie środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze <input type="checkbox"/> przymus, zastraszanie lub wykluczenie <input type="checkbox"/> mobbing <input type="checkbox"/> dyskryminacja <input type="checkbox"/> niekorzystne lub niesprawiedliwe traktowanie <input type="checkbox"/> wstrzymanie udziału lub pominięcie przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/> nieuzasadnione skierowanie na badania lekarskie, w tym badania psychiatryczne, chyba że przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badania <input type="checkbox"/> działanie zmierzającym do utrudnienia znalezienia w przyszłości pracy w danym sektorze lub w danej branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego <input type="checkbox"/> spowodowanie straty finansowej, w tym gospodarczej, lub utraty dochodu <input type="checkbox"/> wyrządzenie innej szkody niematerialnej, w tym naruszenie dóbr osobistych, w szczególności dobrego imienia sygnalisty <input type="checkbox"/> inne _____
---	---

<p>Okoliczności działania odwetowego <i>(wskaż możliwie najszerszej wszystkie okoliczności dotyczące działania odwetowego, w szczególności na czym polegało oraz w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa do niego doszło)</i></p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Dowody wystąpienia działania odwetowego <i>(wskaż wszystkie zebrane dowody np. dokumenty, wiadomości, nagrania czy dane osobowe świadków wystąpienia działania odwetowego)</i></p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Czas i miejsce działania odwetowego <i>(wskaż kiedy bądź w jakim okresie i gdzie wystąpiły działania odwetowe)</i></p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Pouczenie <i>(nie zapomnij zapoznać się z Procedurą przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz Klauzulą informacyjną)</i></p>	<p>Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Procedurą przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych i Klauzulą informacyjną</p>
<p>Data i podpis osoby zgłaszającej działanie odwetowe <i>(wskaż datę i podpisz się pod zgłoszeniem)</i></p>	