**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH**

Pola oznaczone\* są obowiązkowe. Prosimy o wypełnienie pozostałych pól jeżeli posiadasz te informacje.

|  |
| --- |
| **Dane zgłaszającego\***  Wpisz swoje dane, jako osoby zgłaszającej.  Imię/imiona:\*Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Nazwisko:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Nazwa jednostki organizacyjnej/instytucji lub firmy, w której jesteś zatrudniony lub pełnisz służbę:\*  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Adres do kontaktu (adres e-mail i/lub adres korespondencyjny)\*:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Numer telefonu:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Informacje o powiązanym zgłoszeniu naruszenia prawa**  Przedmiot zgłoszenia:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać w związku z jakim zgłoszonym przez Ciebie naruszeniem prawa doświadczyłeś działań odwetowych.  Data zgłoszenia:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać dzień, miesiąc i rok lub, jeśli nie pamiętasz dokładnej daty, miesiąc i rok  Do kogo skierowano zgłoszenie? Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Forma działań odwetowych\***  Zaznacz wszystkie adekwatne opcje.  odmowa nawiązania stosunku pracy;  wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy;  niezawarcie umowy o pracę na czas określony lub umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, niezawarcie kolejnej umowy o pracę na czas określony lub niezawarcie 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;  obniżenie wysokości wynagrodzenia za pracę;  wstrzymanie awansu albo pominięcie przy awansowaniu;  pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą lub obniżenie wysokości tych świadczeń;  przeniesienie na niższe stanowisko pracy;  zawieszenie w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych;  przekazanie innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków sygnalisty;  niekorzystna zmiana miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy;  negatywna ocena wyników pracy lub negatywna opinia o pracy;  nałożenie lub zastosowanie środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze;  przymus, zastraszanie lub wykluczenie;  mobbing;  dyskryminacja;  niekorzystne lub niesprawiedliwe traktowanie;  wstrzymanie udziału lub pominięcie przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe;  nieuzasadnione skierowanie na badania lekarskie, w tym badania psychiatryczne, chyba że przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badania;  działanie zmierzające do utrudnienia znalezienia w przyszłości pracy w danym sektorze lub w danej branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego;  spowodowanie straty finansowej, w tym gospodarczej, lub utraty dochodu;  wyrządzenie innej szkody niematerialnej, w tym naruszenie dóbr osobistych, w szczególności dobrego imienia sygnalisty  Inne Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Dane osoby lub osób,**  **które dopuściły się działań odwetowych lub przyczyniły się do ich wystąpienia**  Imię/imiona:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Nazwisko:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Nazwa jednostki organizacyjnej/instytucji lub firmy, w której jest zatrudniona lub pełni służbę ta osoba:\* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Stanowisko służbowe: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Numer telefonu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać dane kolejnej osoby lub osób, jeśli działań odwetowych dopuściła się więcej niż jedna osoba. |

|  |
| --- |
| **Kiedy działania odwetowe miały miejsce?**  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać dzień, miesiąc i rok lub, jeśli nie pamiętasz dokładnej daty, miesiąc i rok. |
| **Opis działań odwetowych\***  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby opisać szczegółowo na czym polegało działanie odwetowe. Czy działania wskazane w pkt „Forma działań odwetowych” zostały wobec Ciebie zastosowane, czy podjęto próbę lub wyrażono groźbę ich zastosowania? |
| **Oświadczenia\***  Oświadczam, że przekazane przeze mnie informacje są zgodne z posiadaną przeze mnie wiedzą  Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną |