Załącznik nr 6

*do Procedury dotyczącej przyjmowania zgłoszeń*

*oraz podejmowania działań następczych*

*w związku z tymi zgłoszeniami w Starostwie Powiatowym w Lubartowie*

*– Formularz zgłoszenia działań odwetowych*

**Formularz zgłoszenia działań odwetowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………….  *(imię i nazwisko)*  …………………………….  *(nazwa działu)*  …………………………….  *(adres e-mail)*  ……………………………  *(numer telefonu)*  **Formularz zgłoszenia działań odwetowych[[1]](#footnote-1)**   1. **Opis okoliczności** 2. 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 Pana/Pani miały miejsce:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Forma działań odwetowych** | **Wybrać właściwe** | |  | Zawieszenie, przymusowy urlop bezpłatny |  | |  | Degradacja, brak awansu |  | |  | Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy |  | |  | Wstrzymanie szkoleń |  | |  | Nieuzasadniona negatywna ocena wyników lub negatywna opinia o pracy |  | |  | Bezpodstawne nałożenie kary porządkowej |  | |  | Działania noszące znamiona mobbingu, molestowania lub zastraszania |  | |  | Działania noszące znamiona dyskryminacji lub nierównego traktowania |  | |  | Brak zawarcia umowy na czas nieokreślony w wypadku gdy miała Pani/Pan uzasadnione oczekiwania, że zostanie Pani/Panu zaoferowane stałe zatrudnienie.  Nieprzedłużenie umowy terminowej albo rozwiązanie umowy zawartej na czas nieokreślony |  | |  | Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególności w mediach społecznościowych |  | |  | Inne ………………………………………………. |  | |  | Inne ………………………………………………. |  | |  | Inne ………………………………………………. |  |  1. Proszę możliwie dokładnie opisać niewłaściwe zachowania, których dopuścił/dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynił/przyczynili się wskazany/wskazani przez Pana/Panią pracownik/pracownicy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 2. Proszę wskazać osobę/osoby (imię i nazwisko, stanowisko), który/które mogą potwierdzić wystąpienie opisanych przez Panią/Pana zachowań:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Dokumenty dołączone do formularza zgłoszenia**   1. ……………………………………………………………………………………….. 2. ……………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………………..   **Imię i nazwisko zgłaszającego**:………..……………………………………………………  Data:………………………………………………………………………………………….  Podpis:………………………………………………………………………………………. |

1. *Wzór opracowany na podstawie 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 przepisów ww. dyrektywy.*  [↑](#footnote-ref-1)