

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

1. Dane Zgłaszającego działania odwetowe

Imię i nazwisko:

Nazwa działu:

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail):

2. Informacje związane z działaniami odwetowymi

a) W związku z jakim zgłoszeniem nieprawidłowości doszło do działań odwetowych:

.....
.....
.....

b) Przybliżona data lub okres, kiedy działania odwetowe miały miejsce:

.....
.....
.....

c) Dane osób (imię i nazwisko, stanowisko), które dopuściły się działań odwetowych:

.....
.....
.....
.....
.....

d) Rodzaj działań odwetowych, które miały miejsce:

- ☐ Zwolnienie
- ☐ Zawieszenie
- ☐ Przymusowy urlop bezpłatny
- ☐ Degradacja, wstrzymanie awansu;
- ☐ Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy;
- ☐ Wstrzymanie szkoleń
- ☐ Negatywna ocena wyników, negatywna opinia o pracy
- ☐ Zastosowanie środka dyscyplinarnego, nagany lub innej kary (w tym finansowej)
- ☐ Przymus, zastraszanie, mobbing, wykluczenie
- ☐ Dyskryminacja, niekorzystne traktowanie
- ☐ Odmówienie zawarcia umowy na czas nieokreślony
- ☐ Nieprzedłużenie lub wcześniejsze rozwiązanie umowy
- ☐ Naruszenie dobrego imienia
- ☐ Straty finansowe, straty gospodarcze, utrata dochodu
- ☐ Umieszczenie na czarnej liście w ramach porozumienia sektorowego lub branżowego
- ☐ Wcześniejsze rozwiązanie umowy o świadczenie usług
- ☐ Odebranie licencji lub zezwolenia
- ☐ Skierowanie na badania psychiatryczne lub lekarskie
- ☐ Inne:
- ☐ Inne:
- ☐ Inne:

☐ Inne:

e) Szczegółowy opis działań odwetowych:

.....
.....
.....
.....
.....

f) Dane osoby (lub osób), która był świadkiem wskazywanych działań odwetowych (imię, nazwisko, stanowisko, do wyboru: e-mail, adres do korespondencji)

.....
.....
.....
.....

3. Dodatkowe uwagi/informacje:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Załączniki do zgłoszenia:

1.
2.
3.
4.

5. Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia działań odwetowych:

.....
.....

