

Formularz zgłoszenia działań odwetowych

1. Dane osobowe sygnalisty (*Uwaga: Wypełnienie danych kontaktowych jest opcjonalne, jednak konieczne do dalszej komunikacji dotyczącej zgłoszenia.*):

- Imię i nazwisko: _____
- Stanowisko / rola w organizacji: _____
- Numer kontaktowy: _____
- Adres e-mail: _____

2. Informacje o zgłoszeniu naruszenia:

- Numer zgłoszenia (jeśli znany): _____
- Data zgłoszenia: _____
- Krótki opis zgłoszonego naruszenia: _____

3. Opis działań odwetowych:

- Data rozpoczęcia działań odwetowych: _____
- Opis podejrzenia działań odwetowych (*Opisz szczegółowo, na czym polegają działania odwetowe, które Twoim zdaniem wynikają z dokonanego przez Ciebie zgłoszenia.*):

- **Jakie negatywne konsekwencje odniosłeś w związku z tymi działaniami?**
(*Przykłady: degradacja, pominięcie w awansie, zmiana warunków pracy, mobbing, inne*):

4. Osoby, które mogą mieć związek z działaniami odwetowymi *(Należy podać imię i*

nazwisko lub stanowisko osoby/osób, które mogły podejmować działania odwetowe):

- **Osoba/osoby zaangażowane:** _____

- **Opis ewentualnych okoliczności:**

5. Dodatkowe informacje lub dowody (jeśli dostępne) *(Dołącz wszelkie dostępne dokumenty,*

e-maile, wiadomości lub inne materiały potwierdzające podejrzenie działań odwetowych):

6. Oczekiwane działanie:

- Jakie działania chciałbyś, aby zostały podjęte w celu wyjaśnienia sytuacji i ochrony Twoich praw?

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, a zgłoszenie zostało dokonane w dobrej wierze.

Data zgłoszenia: _____

Podpis (jeśli zgłoszenie nie jest anonimowe): _____

Dalsze kroki:

1. Twoje zgłoszenie zostanie zarejestrowane i rozpatrzone zgodnie z obowiązującymi procedurami ochrony sygnalistów.
2. W przypadku konieczności, zostaniesz poproszony o dodatkowe informacje.
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie Ci przekazana w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące od momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

Formularz należy złożyć w następujący sposób:

- **Osobiście** w wyznaczonej jednostce ds. zgłoszeń,
- **E-mailem** na dedykowany adres: sygnalisci@pozzero.pl
- **Pocztą** na adres: POZCERO Centrum Medyczne pl. Kolegiacki 12a, 61-841 Poznań

Ten formularz służy do zgłaszania działań odwetowych, które sygnalista mógł doświadczyć po dokonaniu zgłoszenia naruszenia. Wszystkie zgłoszenia są traktowane poufnie, a osoby zgłaszające chronione są przed dalszymi działaniami odwetowymi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.