

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej Inspektoratu)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(numer telefonu)

### 1. Opis okoliczności

1) Proszę wskazać, w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły wobec Pani/Pana działania odwetowe:

.....

2) Kiedy działania odwetowe miały miejsce (proszę podać przybliżoną datę/okres)?:

.....

3) 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:

.....

4) Proszę wskazać zachowania, które wobec Pani/Pana miały miejsce:

Forma działań odwetowych	Wybrać właściwe
Zawieszenie, przymusowy urlop bezpłatny	
Degradacja, brak awansu, pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą 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 zastraszenia	
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 rozwiązywanie umowy zawartej na czas nieokreślony	
Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególności w mediach społecznościowych	
Wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy	
Nieuzasadnione skierowanie na badanie lekarskie, w tym badania psychiatryczne	
Inne – jakie?	

5) Proszę możliwie dokładnie opisać niewłaściwe zachowania, których dopuścił/dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynił/przyczynili się wskazany/wskazani przez Panią/Pana pracownik/pracownicy:

.....  
.....

Dokumenty dołączone do formularza zgłoszenia

1. ....
2. ....
3. ....

Imię i nazwisko zgłaszającego:

.....

Data:

.....

Podpis:

.....