

სექსუალური შევიწროების შესახებ საჩივრის ფორმა

I. ინსტრუქცია:

- თუ მიგაჩნიათ, რომ სექსუალური შევიწროების მსხვერპლი გახდით, გთხოვთ, შეავსოთ ეს ფორმა და წარადგინოთ მუნიციპალიტეტის საკრებულოს ან მერიის კომისიასთან ან/და კომისიის რომელიმეს წევრთან.
- საჩივრის შეტანას თქვენ წინააღმდეგ უარყოფითი შედეგი არ მოჰყვება.
- თუ თქვენთვის უფრო მოსახერხებელია ინფორმაციის სიტყვიერად ან სხვაგვარად მიწოდება, შეგიძლიათ მიმართოთ საჩივრის მიღებაზე პასუხისმგებელ პირს - საბჭოს წევრს, რომელიც ამ ფორმას თავად შეავსებს და გადმოგცემთ მის ასლს.

II. ინფორმაცია საგარეუდო მსხვერპლის/განმცხადებლის შესახებ:

სახელი და გვარი:

სამუშაო ადგილი:

თანამდებობა:

მობილურის ტელეფონის ნომერი:

ელექტრონული ფოსტა:

გთხოვთ, აირჩიოთ თქვენთვის სასურველი კომუნიკაციის მეთოდი:

- ელექტრონული ფოსტა;
- მობილური ტელეფონი;
- პირისპირ კომუნიკაცია.

III. ინფორმაცია საგარეუდო შემავიწროებლის შესახებ:

სახელი და გვარი:

თანამდებობა:

მობილურის ტელეფონის ნომერი (არასავალდებულო):

სამუშაო ადგილი:

სამსახურებრივი კავშირი:

- უშუალო ხელმძღვანელი/სამსახურებრივად ზემდგომი პირი;
- თანამშრომელი;
- თქვენდამი დაქვემდებარებული პირი;
- საკრებულო წევრი;
- პოლიტიკური თანამდებობის პირი;
- სხვა პირი.

IV. ინფორმაცია საჩივრის/განცხადების შესახებ:

1. გთხოვთ, აღწეროთ, რა მოხდა და როგორ გავლენას ახდენს ეს ინციდენტი თქვენზე და თქვენს საქმიანობაზე.

*საჭიროების შემთხვევაში, გთხოვთ, გამოიყენოთ დამატებითი ფურცლები და დაურთოთ ნებისმიერი სათანადო დოკუმენტი ან მტკიცებულება.

2. სექსუალური შევიწროების ფაქტის (ფაქტების) თარიღი (თარიღები), დრო და ადგილი (ადგილები):

ამჟამად გრძელდება თუ არა სექსუალური შევიწროება?

- დიახ;
- არა.

3. გთხოვთ, მიუთითოთ იმ პირთა სახელები და გვარები, ასევე საკონტაქტო ინფორმაცია, რომლებიც შესაძლოა ფლობდნენ ინფორმაციას სავარაუდო სექსუალური შევიწროების ფაქტის (ფაქტების) შესახებ.

* ქვემოთ მოცემულ შეკითხვებზე პასუხების გაცემა სავალდებულო არ არის, თუმცა შესაძლოა ხელი შეუწყოს ფაქტების დადგენას.

4. წარგიდგენიათ თუ არა მანამდე საჩივარი/განცხადება ან მიგიწოდებიათ თუ არა ინფორმაცია (სიტყვიერად ან წერილობით) მსგავს შემთხვევებთან დაკავშირებით? დადებით შემთხვევაში, როდის და ვის წარუდგინეთ საჩივარი/განცხადება ან მიაწოდეთ ინფორმაცია?

5. დაგჭირდათ თუ არა სამედიცინო/ფსიქოლოგიური/სამართლებრივი ან სხვა სახის კონსულტაცია ან დახმარება?

6. საჩივრის განხილვის დასრულებამდე გესაჭიროებათ თუ არა დროებით სამუშაო სივრცის შეცვლა (სხვა სამუშაო ოთახში ან სხვა სამსახურში გადაყვანა ან დისტანციურ სამუშაო რეჟიმზე გადასვლა).

დამატებითი ინფორმაცია:

განცხადების ბოლოს დაადასტურეთ შემდეგი:

„თანახმა ვარ, ჩემი პერსონალური მონაცემები დამუშავდეს განცხადების შესწავლის მიზნებისთვის“.

ხელმოწერა:

თარიღი:

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში, თუ საჩივარს ავსებს საჩივრის მიღებაზე პასუხისმგებელი პირი, სავარაუდო მსხვერპლმა/განმცხადებელმა ინფორმაციის სისწორე უნდა დაადასტუროს ხელმოწერით, ასევე თანხმობა განაცხადოს მისი პერსონალური მონაცემების დამუშავებაზე განცხადების შესწავლის მიზნებისთვის.

„თანახმა ვარ, ჩემი პერსონალური მონაცემები დამუშავდეს განცხადების შესწავლის მიზნებისთვის.“

გავეცანი, კეთანხმები და ვაწერ ხელს“.

ხელმოწერა:

თარიღი: