ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

|  |
| --- |
| **Ημερομηνία Αναφοράς**  Εάν επιθυμείτε να παραμείνετε ανώνυμοι, παρακαλούμε μη δίνετε στοιχεία αναγνώρισής σας. Σε περίπτωση που υποβάλλετε ανώνυμη καταγγελία, δεν είναι δυνατόν να επικοινωνήσουμε μαζί σας για να συγκεντρώσουμε περαιτέρω πληροφορίες για την έρευνα της καταγγελίας. Σε περίπτωση που επιθυμείτε να επικοινωνήσουμε μαζί σας για τυχόν διευκρινίσεις, διατηρώντας ωστόσο την ανωνυμία σας, μπορείτε να συμπληρώσετε κάποιο στοιχείο επικοινωνίας μαζί σας (π.χ., email, τηλέφωνο), το οποίο δεν θα αποκαλύπτει την ταυτότητά σας, και εμείς σεβόμενοι την επιθυμία σας για ανωνυμία θα επικοινωνήσουμε, εφόσον χρειαστεί. Παρακαλούμε ιδιαίτερα οι αναφορές να υποβάλλονται με υπευθυνότητα, καλή πίστη και επαγγελματική συνείδηση. Παρακαλούμε σημειώστε ότι η παρούσα φόρμα δεν αποτελεί κανάλι επικοινωνίας για την υποβολή αιτημάτων ή παραπόνων πελατών.  **Θέλετε να αποκαλύψετε την ταυτότητά σας;**  **Ναι  Όχι**  Ονοματεπώνυμο Τηλέφωνο Επικοινωνίας  E-mail  **Τύπος παραβίασης νομοθεσίας/δεοντολογίας:**  Απάτη  Παρενόχληση  Κατάχρηση εξουσίας  Παραβάσεις περιβαλλοντικής νομοθεσίας  Δωροδοκία/Δωροληψία  Εμπιστευτικότητα & Προσωπικά Δεδομένα  Κλοπή/ Υπεξαίρεση  Θέματα ασφάλειας και δημόσιας υγείας  Διακριτική συμπεριφορά  Παραβίαση εσωτερικής πολιτικής  Κατάχρηση πληροφοριών  Μη ηθική συμπεριφορά  Παραπτώματα που εμπίπτουν στο άρθρο 4 του Ν. 4990/2022  ‘Άλλο (παρακαλούμε διευκρινίστε**)**  **Πότε συνέβη το περιστατικό;**  **Πλήρης περιγραφή**  **Δώστε λεπτομέρειες, όπως ποιος εμπλέκεται, ποιος γνωρίζει για το συμβάν, σχετιζόμενα ποσά ή περιουσιακά στοιχεία, συχνότητα, πότε και πού συνέβη το συμβάν, διάρκεια και άλλα σχετικά γεγονότα. Παρακαλούμε μην συμπεριλάβετε προφανώς άσχετες με την αναφορά πληροφορίες, οι οποίες σας ενημερώνουμε ότι εφόσον υποβληθούν θα διαγράφονται.**  **Ποια είναι η σχέση σας με την εταιρεία;**  Εργαζόμενος  Πρώην εργαζόμενος  Εξωτερικοί συνεργάτες  Μέλος Δ.Σ/ Επιτροπών  Φίλος / Συγγενής εργαζόμενου  ‘Άλλο (παρακαλούμε διευκρινίστε)  **Συνημμένα**  **Μπορείτε να επισυνάψετε στην επικοινωνία σας σχετικά έγγραφα προς υποστήριξη της αναφοράς σας. Παρακαλώ καταχωρήστε στο παρακάτω πεδίο την ονομασία των υποστηρικτικών εγγράφων που επισυνάπτετε.**  Έχω διαβάσει και κατανοώ τις πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Διαχείρισης Αναφορών  Έχω διαβάσει και κατανοώ τους όρους επεξεργασίας των Προσωπικών Δεδομένων  Δηλώνω ότι αυτή η καταγγελία έγινε με καλή πίστη. |