

**MODEL DE PLÂNGERE/SESIZARE
PENTRU RAPORTAREA UNEI DISCRIMINĂRI, HĂRȚUIRI,
HĂRȚUIRI SEXUALE ȘI/SAU PSIHOLOGICE (MORALE)**

Asociația de Dezvoltare Intercomunitară Zona Metropolitană Constanța cere tuturor angajaților să ia măsuri de prevenție a discriminării, hărțuirii, hărțuirii sexuale și/sau hărțuirii psihologice, și să respecte politica de nediscriminare și egalitate de șanse și tratament, între femei și bărbați, în desfășurarea activității angajaților. Politica menționată include procedura de depunere a unei plângeri/sesizări.

Dacă considerați că ați fost subiectul unei discriminări, hărțuirii, hărțuirii sexuale și/sau hărțuirii psihologice, sunteți încurajat să formulați o plângere, o puneți într-un plic închis și să o înregistrați la Serviciul registratură electronică și management documente.

Consultați expertul în egalitate de șanse, consilierul de etică și /sau sindicatul pentru informații suplimentare și consultanță.

Conform Legii nr.202/2002, republicată, nu veți fi afectat pentru că depuneți o plângere.

Pentru orientare vă rugăm să urmați și informațiile menționate mai jos.

INFORMAȚIILE PLÂNGERII

NUMELE ȘI PRENUMELE DVS. :

Date de contact: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Încadrarea în organizație: _____

Departamentul: _____

1. Persoana reclamată este:

NUME ȘI PRENUME: _____

Încadrare în organizație: _____

Departamentul: _____

Telefon: _____

Relația persoanei reclamate cu dvs.:

- Coleg
- Șef de Serviciu
- Director

