**2. számú melléklet a Visszaélés-bejelentési szabályzathoz**

**Visszaélés-bejelentési formanyomtatvány**

Kérjük, hogy a jelen Visszaélés-bejelentési Formanyomtatvány kitöltését megelőzően olvassa el a SUBAN Kéziműszer Hungary Zártkörűen Működő Részvénytársaság (a továbbiakban: **Társaság**) weboldalán közzétett munkáltatói visszaélésbejelentő rendszerről szóló szabályzatot (a továbbiakban: a „**Szabályzat**”), amely elérhető az alábbi linken:   
 [https://www.suban.hu/public/upload/Visszaeles/VisszaelesBejelentesiRendszerSzabalyzat.pdf](https://www.suban.hu/public/upload/Visszaeles/VisszaelesBejelentesiRendszerSzabalyzat.pdf%20) Felhívjuk a szíves figyelmét arra, hogy a jelen formanyomtatvány használata a bejelentés megtételéhez nem kötelező, de ajánlott!

Bejelentését megteheti név nélkül, azaz anonim módon, és személyes adatai megadásával is. Felhívjuk azonban szíves figyelmét, hogy a bejelentés kivizsgálása mellőzhető többek között akkor, ha a bejelentést azonosíthatatlan bejelentő vagy bejelentés tételére nem jogosult személy tette meg. Tájékoztatjuk továbbá, hogy a Társaság a bejelentéssel összefüggő személyes adatokat minden esetben a Szabályzat 1. számú mellékletét képező adatkezelési tájékoztatóban   
(<https://www.suban.hu/public/upload/Visszaeles/AdatkezelesiTajekoztato.pdf>) és a mindenkor hatályos irányadó jogszabályokban foglaltaknak megfelelően kezeli, és a visszaélés-bejelentési rendszer úgy került kialakításra, hogy a személyazonosságát felfedő bejelentő, valamint a bejelentésben érintett személy személyes adatait az erre jogosultakon kívül más nem ismerheti meg.

**Kérjük ennek megfelelően aláhúzással jelölje a bejelentés kívánt módját!**

* Nyilatkozom, hogy bejelentésemet NÉV NÉLKÜL (anonim módon) kívánom megtenni.
* Nyilatkozom, hogy bejelentésemet SZEMÉLYES ADATAIM MEGADÁSÁVAL együtt kívánom megtenni.

**Bejelentő személyes adatai és elérhetősége (nem anonim bejelentés esetén)**

|  |  |
| --- | --- |
| Név/Cégnév |  |
| Jogi személy bejelentő esetén a jogi személy törvényes képviselőjének neve |  |
| Értesítés, visszajelzés módja (levél vagy email) |  |
| Ha a levélben történő kapcsolattartást választja: levelezési cím/székhely |  |
| Ha az emailben történő kapcsolattartást választja: email cím |  |

**A bejelentés alapjául szolgáló visszaélésről való tudomásszerzés időpontja (dátum)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A bejelentés oka**

Kérjük, jelölje aláhúzással vagy szövegesen, hogy álláspontja szerint milyen típusú visszaélésről szerzett tudomást!

* Egyenlő bánásmódot sértő magatartás (pl. zaklatás, hátrányos megkülönböztetés, jogellenes elkülönítés)
* Szexuális jellegű visszaélés
* Korrupciós bűncselekmény
* Számviteli vagy könyvvizsgálati visszaélés, vagyon elleni bűncselekmény
* Személyes adatok védelmének megsértése
* Nem megfelelő vagy pazarló céges eszközhasználat
* Nem megfelelő magatartás kollégákkal, partnerekkel vagy harmadik felekkel szemben
* A Társaság jó hírnevét veszélyeztető vagy annak megsértésére alkalmas magatartás
* Testi vagy pszichés sérelem okozása vagy magánszféra megsértése
* Versenytorzító magatartás
* Egyéb ok (a fentiekben meg nem nevezett visszaélés, etikátlan és/vagy jogszabálysértő cselekmény vagy mulasztás):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A bejelentés okát adó cselekmény(ek) vagy mulasztás(ok) részletes leírása: (A kifogással érintett személyek megjelölésével) (*Kötelezően kitöltendő!*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A bejelentés tényét alátámasztó mellékletek megjelölése (amennyiben vannak)**

Kérjük, itt nevezze meg röviden azokat a dokumentumokat, okiratokat, amelyeket a bejelentésben foglaltak alátámasztására szolgálnak (pl. e-mailek, számlák, szerződések, fényképek, képernyőfotók stb.) és ezeket jelen formanyomtatványhoz mellékelni szíveskedjen!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Egyéb releváns körülmények, megjegyzések**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy a bejelentést jóhiszeműen és olyan körülményekről teszem, amelyekről tudomásom van, vagy kellő alappal feltételezem, hogy azok valósak. Tudomással bírok arról, hogy a nyilvánvalóan rosszhiszemű, szándékosan valótlan tartalommal tett bejelentés esetén a bejelentés kivizsgálója a Szabályzatban foglaltak szerint mérlegelheti munkáltatói intézkedés, illetve polgári jogi vagy büntetőjogi eljárás kezdeményezését a rosszhiszemű bejelentővel szemben. (kérjük x-szel jelölje!)

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az bejelentésben szereplő adatok és a mellékelt bizonyítékok a valóságnak megfelelnek. (kérjük x-szel jelölje!)

Nyilatkozom arról, hogy a Társaság weboldalán található Szabályzatot megismertem, valamint az annak 1. sz. mellékletét képező adatkezelési tájékoztatót megismertem és az abban foglaltakat – ideértve különösen a személyes adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatást – tudomásul vettem. (kérjük x-szel jelölje!)

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bejelentő aláírása*

(amennyiben nem anonim bejelentés történik)