****

Gospodinjska ulica 6, 1000 Ljubljana

 tel.: (01) 513 66 00,

 E-pošta: **kgzs@kgzs.si**

[**www.kgzs.si**](http://www.kgzs.si)

**NOTRANJA PRIJAVA KRŠITVE PREDPISA V DELOVNEM OKOLJU PO ZAKONU O ZAŠČITI PRIJAVITELJEV**

Prijavo na podlagi Zakona o zaščiti prijaviteljev (ZZPri) lahko poda le fizična oseba in jo pošlje na naslov za prijave v Kmetijsko gozdarski zbornici Slovenije, ki je določen v Pravilniku o vzpostaviti notranje poti za prijavo (v nadaljevanju: pravilnik). Ta prijava ni namenjena kršitvam, ki so se zgodile zunaj vašega delovnega okolja, ter na primer reševanju sporov s sodelavci, mobingu in podobno.

Vašo prijavo bo obravnaval zaupnik in vam po potrebi nudil pomoč v primeru povračilnih ukrepov delodajalca. Prijava bo obravnavana v postopku, kot je opredeljen v pravilniku.

Če tako želite, lahko prijavo podate anonimno, brez razkritja svojih osebnih podatkov. Za prejem povratnih informacij o obravnavi anonimne prijave, prosimo, da navedete, na kateri naslov oziroma način jih želite prejeti.

Če notranje prijave ni mogoče učinkovito obravnavati, lahko podate zunanjo prijavo pristojnemu organu (14. člen ZZPri).

1. **PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Anonimna prijava\**(navedite DA, če podajate anonimno prijavo)* |  |
| Ime in priimek *(neobvezno za anonimno prijavo)* |  |

\* prijavo lahko podate brez razkritja svojih osebnih podatkov

|  |  |
| --- | --- |
| Zaposlen ali druga povezava z delovnim okoljem |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov (neobvezno za anonimno prijavo) |  |
| E-pošta(neobvezno za anonimno prijavo)  |  |
| Telefon(neobvezno za anonimno prijavo) |  |
| Drugi kontaktni podatki(neobvezno za anonimno prijavo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktni naslov za povratne informacije\* (neobvezno za anonimno prijavo) |  |

\* tudi v primeru anonimne prijave, lahko navedete kontaktni naslov, na katerega želite prejemati povratne informacije

Zaupnik vas lahko zaradi učinkovite obravnave kršitve naknadno kontaktira.

1. **PODATKI O KRŠITVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Kršitev se nanaša na delovno okolje v organizaciji prijavitelja (naziv organizacije):  |  |
| Čas začetka, trajanja in konca kršitve: |  |
| Podatki o kršitelju: |  |
| Opis kršitve (kaj, kdaj, kje): Navedite tudi kršeni predpis ter tudi morebitne priče in dokumente ali druge dokaze, ki podpirajo vaše trditve (npr. e-poštno komunikacijo ali dokumentarni dokazi) |

Prijavitelj do zaščite po ZZPri ni upravičen, če je prijavo podal dve leti ali več po prenehanju kršitve.

1. **ZAŠČITA PRED POVRAČILNIMI UKREPI**

Nekateri prijavitelji tvegajo tudi povračilne ukrepe, maščevanje s strani vodstva ali sodelavcev. Če je takšno tveganje podano tudi v vašem primeru, izpolnite spodnjo rubriko.

|  |
| --- |
| Ali obstaja tveganje povračilnih ukrepov zaradi prijave (19. člen ZZPri)? DA / NE (označite)Če da, prosimo, navedite, za katere povračilne ukrepe obstaja tveganje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| Ali potrebujete pomoč in zaščito pred povračilnimi ukrepi (10. člen ZZPri)? * informacije o pravnih možnostih,
* potrdilo o vloženi prijavi,
* dokazila iz postopka s prijavo,
* drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(označite in/ali dopolnite)* |

Povračilni ukrepi so praviloma posledica podane notranje (ali zunanje) prijave in vključujejo odpoved pogodbe o zaposlitvi oziroma odpoved drugega pogodbenega razmerja, suspenz pogodbe o zaposlitvi, premestitev, onemogočanje ali zadržanje napredovanja, onemogočanje ali zadržanje izobraževanja in strokovnega usposabljanja, nizka ocena delovne uspešnosti, nizka letna ocena ali negativna zaposlitvena referenca, uvedba disciplinskega postopka, šikaniranje, diskriminacija, slabša ali nepravična obravnava ter druge prepovedane povračilne ukrepe. Kot povračilni ukrep se štejeta tudi grožnja s povračilnim ukrepom ali poskus povračilnega ukrepa.

1. **INFORMACIJE O OBRAVNAVI PRIJAVE**

Vašo prijavo bo obravnaval zaupnik. V obravnavo bodo po potrebi vključene tudi druge osebe, ki bodo lahko seznanjene z vsebino prijave, vaša identiteta pa jim ne bo razkrita.

Zaupnik vas bo v skladu z ZZPri obvestil:

* v sedmih dneh po prejemu prijave o tem, ali jo bo obravnaval;
* v treh mesecih o stanju postopka s prijavo;
* ob zaključku obravnave o izvedenih ukrepih in izidu postopka.

Če menite, da je bilo storjeno kaznivo dejanje, predlagamo, da podate ovadbo na policijo ali državno tožilstvo.

1. **POTRDITEV RESNIČNOSTI**

Potrjujem, da so informacije v tej prijavi resnične, prijavo podajam v dobri veri in sem seznanjen, da je neresnična prijava lahko prekršek po 28. členu ZZPri, za katerega je zagrožena globa od 400 do 1.200 EUR.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*podpis ni potreben, če podajate anonimno prijavo