

NOTRANJA PRIJAVA KRŠITVE PREDPISA V DELOVNEM OKOLJU PO ZAKONU O ZAŠČITI PRIJAVITELJEV (ZZPri)

Na podlagi ZZPri se NE prijavljajo:

- kršitve, ki so se zgodile izven delovnega okolja prijavitelja,
- kršitve, ki so se prenehale več kot 2 leti nazaj,
- spori med sodelavci,
- kršitve dostojanstva (za te kršitve je na ZF UL imenovana zaupna oseba),
- kršitve varstva osebnih podatkov (te obravnava pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov (DPO UL) ali Koordinator varstva osebnih podatkov na UL ZF).

—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 za vzpostavitev notranje poti za prijavo UL in ZZPri. Če želite, lahko prijavo podate anonimno, ne da bi razkrili svoje osebne podatke. Če želite prejeti povratno informacijo, pa morate navesti, na kateri naslov oziroma način jo želite prejeti.

Če menite, da notranje prijave ni mogoče učinkovito obravnavati ali pa da obstaja tveganje povračilnih ukrepov, lahko podate zunanjo prijavo pristojnemu organu (14. člen ZZPri).

PODATKI O PRIJAVITELJU (mogoča je tudi anonimna prijava)	
Ime in priimek:	Anonimna prijava: DA/NE (označite DA, če podajate anonimno prijavo)
Zaposlen na delovnem mestu:	Kontaktni naslov za povratne informacije, če jih prijavitelj želi (neobvezno za anonimno prijavo):
Naslov:	
E-pošta:	
Telefon:	
Drugi kontaktni podatki:	

Zaupnik ne sme razkriti identitete prijavitelja. Razkritje identitete brez soglasja prijavitelja je v ZZPri določeno kot prekršek. Zaupnik, ki bo obravnaval prijavo, lahko prijavitelja zaradi učinkovite obravnave kršitve naknadno kontaktira.

PODATKI O KRŠITVI	
Kršitev se nanaša na delovno okolje v organizaciji prijavitelja (navedite službo/oddelek/...):	Čas začetka, trajanja in konca kršitve*:

Podatki o kršitelju (če je mogoče, naj se kršitelj navede z imenom in priimkom; če to ni možno, pojasnite razlog):

Natančen opis kršitve (**kaj, kdaj, kje**) ter obvezno navedite:

- morebitne priče in dokumente, druge dokaze, ki podpirajo vaše trditve (npr. e-poštna komunikacija ali dokumentarni dokazi);
- pravni akt oz. pravno podlago, ki naj bi bila kršena;
- če je bila kršitev že obravnavana, pojasnite, zakaj ste se odločili podati prijavo na ta naslov.

ZAŠČITA PRED POVRAČILNIMI UKREPI (19. člen ZZPri)*

(če je takšno tveganje podano tudi v vašem primeru, izpolnite spodnjo rubriko)

Ali obstaja tveganje povračilnih ukrepov zaradi prijave?

DA/NE

Če ste označili DA, prosimo navedite povračilni ukrep, za katerega obstaja tveganje, in priložite materialni dokaz (npr. izjava priče, elektronsko sporočilo):

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: _____.

*Povračilni ukrepi so praviloma posledica podane notranje (ali zunanje) prijave. Lahko vključujejo odpustitev, premestitev, znižanje plače, pa tudi disciplinske ukrepe, pritisk ali ustrahovanje. Kot povračilni ukrep se štejeta tudi grožnja s povračilnim ukrepom ali poskus povračilnega ukrepa.

INFORMACIJE O OBRAVNAVI PRIJAVE

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

Zaupnik bo prijavitelja v skladu z ZZPri:

- v roku sedmih dni po prejemu prijave obvestil o tem, ali bo prijavo obravnaval;
- v roku treh mesecev obvestil o stanju postopka s prijavo;
- ob zaključku obravnave obvestil o izvedenih ukrepih in izidu postopka.

Če menite, da je bilo storjeno kaznivo dejanje, predlagamo, da podate ovadbo na policijo ali državno tožilstvo. Če iz prijave izhaja sum storitve kaznivega dejanja, smo ga dolžni v skladu s 145. členom Zakona o kazenskem postopku naznaniti državnemu tožilstvu ali policiji.

POTRDITEV RESNIČNOSTI

Potrjujem, da so informacije v tej prijavi resnične, prijavo podajam v dobri veri in sem seznanjen, da se posameznik, ki je v nasprotju z drugim odstavkom 5. člena ZZPri naklepno prijavi ali javno razkrije neresnične informacije za prekršek, kaznuje z globo od 400 do 1.200 EUR.

Kraj in datum:

Podpis:

Oddati:

- po elektronski pošti na naslov zaupnik.zzpri@zf.uni-lj.si ALI
- po navadni pošti na naslov Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta, Zdravstvena pot 5, Ljubljana, nujno s pripisom »Prijava po ZZPri, v roke zaupniku: ne odpiraj« ALI
- osebno pri zaupniku po predhodni najavi ALI
- ustno po telefonu 01/300 11 98 ali 01/300 11 23.