**Dokument przyjęcia zgłoszenia**

wszelkich form dyskryminacji, mobbingu i nierównego traktowania na Wydziale Studiów Edukacyjnych UAM

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza.

**1. Dane zgłaszającego**

Imię i nazwisko:

Data zgłoszenia:

Adres e-mail uniwersytecki:

**2. Rodzaj zgłaszanego problemu**

Prosimy zaznaczyć, czego dotyczy zgłoszenie:

* Nierówne traktowanie
* Dyskryminacja
* Molestowanie
* Molestowanie seksualne
* Mobbing
* Inne (prosimy podać poniżej):
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**3. Szczegóły zgłoszenia**

*Opis sytuacji:*
Prosimy opisać zdarzenie lub sytuację, która miała miejsce, uwzględniając:

* Czas, miejsce i okoliczności zdarzenia
* Świadkowie i świadkinie zdarzenia

*Opis:*

***4. Dowody***

W przypadku posiadania dowodów potwierdzających zaistnienie sytuacji (np. e-maile, zdjęcia, nagrania), prosimy o ich załączenie.

**5.  Osoba przyjmująca zgłoszenie**

***6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia zgodnie z RODO.

**7. Oświadczenia**

[ ] Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości.

[  ] Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.

**Podpis osoby zgłaszającej**

.................................................................