|  |
| --- |
| **Φόρμα Υποβολής Αναφοράς** |
| **Όνομα** **(προαιρετικό)** |  |
| **Επίθετο****(Προαιρετικό)** |  |
|  **Να μην δοθούν στοιχεία της ταυτότητάς μου σε τρίτους χωρίς την άδειά μου**  |
|  **Επιθυμώ να υποβάλλω το παράπονο μου ανώνυμα**  |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας****(Παρακαλώ εσωκλείστε στοιχεία επικοινωνίας εφόσον το επιθυμείτε)** |  Ταχυδρομική Διεύθυνση: |
|  Ηλεκτρονική Διεύθυνση: |
|  Αριθμός Τηλεφώνου: |
|  Social Media: |
|  Δεν επιθυμώ επικοινωνία |
| **Περιγραφή Αναφοράς (Παραπόνου / Συμβάντος)** |
| **Τι συνέβη;** |  |
| **Πού συνέβη;** |  |
| **Σε ποιόν συνέβη;** |  |
| **Ποιό ήταν το αποτέλεσμα;** |  |
| **Ημερομηνία Συμβάντος / Παραπόνου** |  Μεμονωμένο Περιστατικό (Ημερομηνία: ) |
|  Επαναλαμβανόμενο Περιστατικό (Πόσες φορές: ) |
|  Σε Εξέλιξη (Παρακαλώ παρέχετε πληροφορίες) |
| **Ποιός είναι ο βέλτιστος τρόπος επίλυσης του προβλήματος κατά τη γνώμη σας;** |
|  |

Παρακαλώ επιστρέψτε αυτήν τη φόρμα με τους παρακάτω τρόπους:

* **e-mail**: στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου **whistleblowing@irida.com** της οποίας η πρόσβαση περιορίζεται στoν Υ.Π.Π.Α.
* **γραπτώς**, στην ταχυδρομική διεύθυνση: ΙΡΙΔΑ AE, Νέα Αρτάκη Ευβοίας – Ρήγα Φεραίου 60, ΤΚ 34600, υπόψη του Υπεύθυνου Παραλαβής και Παρακολούθησης Αναφορών (Υ.Π.Π.Α).
* σε κυτίο αναρτημένο στις εγκαταστάσεις της ΙΡΙΔΑ ΑΕ, με την επισήμανση «Παράπονα»( αφορά αυστηρά και μόνο τους εργαζόμενους της Ίριδα ΑΕ).