ΦΟΡΜΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΒΙΑΣ / ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΝΟΧΛΗΣΗΣ

_____ , ___/___ /20__

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν___ _____ του _____ δηλώνω υπεύθυνα ότι έγινα αποδέκτης ανάρμοστης συμπεριφοράς από τον/την_____ .

Το περιστατικό τέτοιας συμπεριφοράς έχεις ως εξής :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Πρόσωπο αναφοράς

Ο δηλών

Έλαβα γνώση

(Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή)

Θ. ΔΗΜΗΤΡΟΥΛΑΚΟΣ ΑΒΕΕ