

Priekabiavimo, seksualinio  
priekabiavimo, persekiojimo ir  
smurto prevencijos taisyklių

1 priedas

## Pranešimo apie įvykį užpildymo formos pavyzdys

Eil. Nr.		
1.	Vardas, pavardė*	
2.	Pareigybė*	
3.	Filialas/skyrius*	
4.	Įvykio aprašymas*	
5.	Lūkesčiai ir pasiūlymai dėl problemos sprendimo	

6.	<b>Ar norėtumėte, kad su Jumis susisiektumėme?</b> <b>(Jei taip, prašytume pateikti savo telefoną ir(ar) el. pašto adresą)</b>	

\*Būtinai laukeliai

Reikia psichologo pagalbos?

Jūsų pranešimas konfidencialus. Nuasmenintas pranešimas (nepateikiant asmens duomenų) bus perduotas atsakingam asmeniui ir nagrinėjamas numatyta tvarka.

---

Priekabiavimo, seksualinio  
priekabiavimo, persekiojimo ir  
smurto prevencijos taisyklių

2 priedas

---

(Vardas, pavardė)

---

(Pareigos, filialas/skyrius)

**VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro  
direktoriui**

**Tarnybinis pranešimas**

\_\_\_\_\_

(Data)

Detali informacija apie tai, kas, kada, apie kokias aplinkybes informavo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asmens, pateikusio informaciją darbdavio atstovui, kontaktiniai duomenys (jei atskleidė).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pasirašydamas patvirtinu, kad suprantu, jog pranešime esanti informacija yra konfidenciali ir ją galiu atskleisti tik asmenims, tiriantiems aukščiau nurodytos informacijos pagrįstumą.

\_\_\_\_\_

Vardas, pavardė, parašas.

---