

# ΕΝΤΥΠΟ COMP1 – ΕΠΙΣΗΜΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥ

**Ίδρυμα: Αύξων Αριθμός:**

**\*Πριν χρησιμοποιήσετε αυτό το έντυπο παρακαλείσθε να διαβάσετε τα παρακάτω σημεία\***

* Η έγγραφη καταγγελία θα πρέπει να υποβληθεί εντός προθεσμίας 3 μηνών από το περιστατικό ή από τη χρονική στιγμή που ανακαλύψατε ότι συνέβη το περιστατικό.
* Όταν συμπληρώσετε το παρόν έντυπο τοποθετήστε το στο κουτί καταγγελιών που διατίθεται.
* Αν δεν είστε ικανοποιημένος/η από την απάντηση μπορείτε να υποβάλετε ένσταση χρησιμοποιώντας το έντυπο COMP1A, εντός 7 ημερών από την ημερομηνία της απάντησης που λάβατε στο έντυπο COMP1.
* Το παρόν έντυπο προορίζεται για υποβολή καταγγελιών. Αν θέλετε να υποβάλετε κάποια ερώτηση ή αίτημα παρακαλείσθε να χρησιμοποιήσετε τη διαδικασία αιτήσεων.
* Τα προστατευόμενα χαρακτηριστικά είναι: Ηλικία, Αναπηρία, Φύλο, Γάμος & Σύμφωνο Συμβίωσης, Εγκυμοσύνη & Μητρότητα, Φυλή, Θρησκεία ή δόγμα, Σεξουαλικός Προσανατολισμός και Αλλαγή Φύλου.

# Τα Στοιχεία σας (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ):

Όνομα(τα): Επώνυμο:

Αριθμός Ιδρύματος Κράτησης: Πτέρυγα:

**Σχετίζεται η καταγγελία σας με το πόσο ασφαλής νιώθετε; Αν ναι, σχετίζεται με:**

* + Βία, εκφοβισμό ή απειλητική συμπεριφορά **ΝΑΙ/ΟΧΙ**
  + Αυτοτραυματισμό **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

# Σχετίζεται η καταγγελία σας με διακρίσεις, παρενόχληση ή θυματοποίηση λόγω του προστατευόμενου χαρακτηριστικού σας; ΝΑΙ/ΟΧΙ

Αν «Ναι» παρακαλείσθε εξηγήστε τους λόγους στο έντυπο καταγγελίας σας.

**Υπογραφή: Ημερομηνία:**

--------Παρακαλείσθε Κόψτε το Παρόν και Δώστε το στον Κρατούμενο -------- --

# Όνομα Κρατουμένου:………………….Αριθμός Ιδρύματος Κράτησης:…………Αύξων Αριθμός:…………….

Λάβαμε την καταγγελία σας με ημερομηνία …………………. η οποία θα εξεταστεί από την ομάδα που αναφέρεται παρακάτω. Θα λάβετε απάντηση την ημερομηνία που αναφέρεται.

# Ομάδα: Ημερομηνία Απάντησης:

Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να μην είναι αρκετά εύκολο να διευθετήσουμε την καταγγελία σας στο χρονικό διάστημα που ορίστηκε ή μπορεί να χρειαστεί να την παραπέμψουμε σε κάποιο άλλο μέλος του προσωπικού. Αν αυτό συμβεί θα λάβετε μία προσωρινή απάντηση πριν την ημερομηνία που αναφέρεται ανωτέρω, όπου θα σας ενημερώνουμε για τους λόγους της καθυστέρησης και το πρόσωπο στο οποίο έχει παραπεμφθεί η καταγγελία σας.

# Η καταγγελία σας:

**Τι επιθυμείτε να γίνει σχετικά με την καταγγελία σας:**

**Πίσω Πλευρά του Αποσπώμενου Μέρους του Εντύπου**

**Αντιμετώπιση καταγγελίας:**

Όταν τα μέλη του προσωπικού έρχονται αντιμέτωπα με μία καταγγελία, οφείλουν να τηρούν τα ακόλουθα:

* **Διατύπωση απόψεων**: Να παρέχουν στους ενδιαφερόμενους τη δυνατότητα να εκφράσουν τη δική τους πλευρά για την υπόθεση, να εξετάζουν τη γνώμη τους και να τη λαμβάνουν σοβαρά υπόψη τους κατά τη διαδικασία λήψης της απόφασης.
* **Ουδετερότητα**: Να είναι ξεκάθαροι όσον αφορά τον τρόπο με τον οποίο εφαρμόζονται οι κανόνες, να εξηγούν τις αποφάσεις και να εξηγούν ότι η διαδικασία λήψης αποφάσεων ακολουθεί συγκεκριμένες αρχές και είναι αντικειμενική.
* **Σεβασμός**: Να αντιμετωπίζουν κάθε ενδιαφερόμενο με σεβασμό, λαμβάνοντας σοβαρά υπόψη τα θέματά τους, να φέρονται με ευγένεια και να σέβονται τα δικαιώματά του.
* **Αξιόπιστα κίνητρα:** Να είναι ειλικρινείς και να δείχνουν ενδιαφέρον, να είναι έντιμοι ως προς τα κίνητρα, να ακούνε και να προσπαθούν να κάνουν το καλύτερο δυνατό για όλους.

**\*Το προσωπικό πρέπει να συμπληρώσει αυτή την ενότητα εφόσον απαιτείται προσωρινή απάντηση\***

**Λόγος για τον οποίο απαιτείται Προσωρινή Απάντηση:**

**Απάντηση στην Καταγγελία:**

**ResponsetoComplaint:**

**From: Position: Dated:**

**Από: Θέση: Ημερομηνία:**

**Ενέργειες που θα Γίνουν Λόγω Αυτής της Καταγγελίας:**

**Υπογραφή Υπαλλήλου: Όνομα:**