| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **KALL Ingredients Kft.** | | | |
| | **BEJELENTÉSI FORMANYOMTATVÁNY**<br>**Munkáltatói visszaélés- bejelentő rendszeren keresztüli bejelentéshez** | | | |
| | Kiadás | 02. | Azonosító | SZ-087 |
| | Kiadás dátuma | 2026.05.14. | Oldalszám: 1 Oldalak száma: 4 | |

Kérjük, hogy a jelen Bejelentési Formanyomtatvány kitöltését megelőzően olvassa el a **KALL Ingredients Kft.** (a továbbiakban: **Társaság**) weboldalán közzétett munkáltatói visszaélés- bejelentő rendszerről szóló szabályzatot (https://kallingredients.hu/vallalati-politikak/). Felhívjuk a szíves figyelmét arra, hogy a jelen formanyomtatvány használata a bejelentés megtételéhez nem kötelező, de ajánlott!

Bejelentését megteheti név nélkül, azaz anonim módon, és személyes adatai megadásával is. Kérjük ennek megfelelően aláhúzással jelölje a bejelentés kívánt módját!

- Nyilatkozom, hogy bejelentésemet **NÉV NÉLKÜL (anonim módon)** kívánom megtenni
- Nyilatkozom, hogy bejelentésemet **SZEMÉLYES ADATAIM MEGADÁSÁVAL** együtt kívánom megtenni

**Bejelentő személyes adatai és elérhetősége**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Név/Cégnév*: | |
| 2. | Jogi személy bejelentő esetén a törvényes képviselő neve (*ha irányadó*) | |
| 3. | Lakcím/székhely* | |
| 4. | Értesítés, visszajelzés módja (levél vagy email)* | |
| 5. | Levelezési cím (ha eltér a lakcímtől/székhely címtől)* | |
| 6. | E-mail cím (akkor kötelező megadni, ha a visszajelzést e-mailben kéri)* | |

* a csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező *(kivéve a NÉV NÉLKÜLI (anonim módon) való bejelentés esetén)*

**Mikor szerzett tudomást a bejelentés alapját képező visszaélésről? (dátum)**

_____

**A bejelentés oka** *(a megfelelőt kérjük aláhúzni)*

- Személyes adatok védelmének megsértése

- Nem megfelelő vagy pazarló céges eszközhasználat
- Nem megfelelő magatartás kollégákkal, partnerekkel vagy harmadik felekkel szemben
- Olyan cselekedetek, amelyek károsíthatják a Társaság hírnevét
- Hátrányos megkülönböztetés
- Korrupciós bűncselekmények
- Testi vagy pszichés sérelem okozása vagy magánszféra megsértése
- Számviteli vagy könyvvizsgálati visszaélés, vagyon elleni bűncselekmény
- Versenytorzító magatartás
- Az egyenlő bánásmódot sértő magatartás (pl.: zaklatás, hátrányos megkülönböztetés)
- Egyéb (kérjük röviden ismertesse): _____

**A bejelentés tényét alátámasztó mellékletek megjelölése, amennyiben vannak:**

*(Pl.: tanúk vallomása, tárgyi és okirati bizonyítékok stb.)*

_____

_____

_____

_____

**Csatolt, mellékelt dokumentumok** *(Pl.: számla, szerződés, kép stb.)*

_____

_____

_____

_____

**Kötelezően kitöltendő!**

**A bejelentés okát adó cselekmény(ek) részletes leírása:** *(A magatartásában kifogásolt személyek és szervezetek megjelölésével)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Egyéb releváns körülmények:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

—

**Nyilatkozatok:**

□ Nyilatkozom arról, hogy a bejelentést jóhiszeműen és olyan körülményekről teszem, amelyekről tudomásom van, vagy kellő alappal feltételezem, hogy azok valósak. Tudomással bírok arról, hogy a nyilvánvalóan rosszhiszemű, szándékosan valótlan tartalommal tett bejelentés esetén a bejelentés kivizsgálója mérlegelheti munkáltatói intézkedés, illetve polgári jogi vagy büntetőjogi eljárás kezdeményezését a rosszhiszemű bejelentővel szemben. *(kérjük x-el jelölje!)*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **KALL Ingredients Kft.** | | | |
| | **BEJELENTÉSI FORMANYOMTATVÁNY**<br>**Munkáltatói visszaélés- bejelentő rendszeren keresztüli bejelentéshez** | | | |
| | Kiadás | 02. | Azonosító | SZ-087 |
| | Kiadás dátuma | 2026.05.14. | Oldalszám: 4 Oldalak száma: 4 | |

□ Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az bejelentésben szereplő adatok és a mellékelt bizonyítékok a valóságnak megfelelnek. *(kérjük x-el jelölje!)*

□ Nyilatkozom arról, hogy a Társaság weboldalán található munkáltatói visszaélés- bejelentő rendszerről szóló szabályzatot megismertem, valamint az annak 1. sz. mellékletét képező adatkezelési tájékoztatást megismertem. *(kérjük x-el jelölje!)*

□ Kifejezetten hozzájárulok személyes adataimnak az adatkezelési tájékoztató szerinti kezeléséhez és továbbításához a Társaságnak a bejelentés kivizsgálásába szükségszerűen bevont résztvevő szakértői, illetve a bejelentés alapján esetlegesen kezdeményezett eljárás lefolytatására hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, valamint a Társaság képviseletét ellátó jogi képviselő részére. *(kérjük x-el jelölje!)*

□ Tudomásul veszem, hogy a bejelentés vizsgálata mellőzhető, ha a

- a bejelentő a bejelentést személyazonosságának felfedése nélkül tette meg (anonim bejelentés),
- a bejelentés ugyanazon bejelentő által tett ismételt, a korábbi bejelentéssel azonos tartalmú bejelentés,
- a bejelentést a sérelmezett tevékenységről vagy mulasztásról való tudomásszerzéstől számított hat hónap elteltét követően tette meg a bejelentő,
- a közérdek vagy a nyomós magánérdek sérelme a bejelentésben érintett személy jogainak a bejelentés kivizsgálásából eredő korlátozásával nem állna arányban. *(kérjük x-el jelölje!)*

□ Nyilatkozom, hogy a Társaság weboldalán található (https://kallingredients.hu/vallalati-politikak/), a munkáltatói visszaélés- bejelentő rendszer mellékletét képező adatvédelmi tájékoztatót elolvastam és megértettem, és erre tekintettel a jelen bejelentésben megadott személyes adataim kezeléséhez kifejezetten hozzájárulok. *(kérjük x-el jelölje!)*

Kelt: ……., 20…… év …….hónap ……..nap

…….

Bejelentő aláírása

*(kivéve anonim bejelentő)*