

SESIZARE
privind fapte susceptibile de a constitui violență, hărțuire sau discriminare
(model)

Mențiune: utilizarea formularului este facultativă. Neutilizarea formularului și lipsa unor informații necunoscute autorului nu împiedică înregistrarea sesizării.

Numărul de înregistrare (se completează de autoritate): _____
Data înregistrării: _____ data și ora recepționării _____;

Denumirea autorității publice:

Adresa: _____
Telefonul: _____
E-mailul: _____

I. Datele de identificare ale persoanei afectate

1. Numele, prenumele: _____
2. Funcția/calitatea (demnitar, funcționar public, salariat etc.): _____
3. Structura/subdiviziunea în care își desfășoară activitatea: _____
4. Datele de contact (telefon, e-mail): _____
5. Adresa de corespondență: _____

(în cazul în care sesizarea este formulată de un reprezentant)

6. Numele și prenumele reprezentantului: _____
7. Calitatea reprezentantului (reprezentant legal, avocat etc.): _____
8. Datele de contact ale reprezentantului (telefon, e-mail): _____

II. Datele privind persoana/persoanele reclamate

1. Numele, prenumele: _____
2. Funcția/calitatea: _____
3. Structura/subdiviziunea: _____
4. Alte date relevante de identificare: _____

III. Descrierea faptelor sesizate

1. Data/data probabilă a producerii faptelor: _____
2. Locul (birou, sediu, alt spațiu, online etc.): _____
3. Descrierea detaliată a faptelor considerate violență și/sau hărțuire în muncă (se indică, pe cât posibil, contextul, cuvintele, gesturile, acțiunile, frecvența, durata, eventualele mesaje,

e-mailuri etc.): _____

4. Au existat martori la faptele descrise? ☐ Da ☐ Nu

Dacă „da”, se indică, pe cât posibil:

Numele, prenumele martorului(martorilor): _____

Funcția/calitatea: _____

Locul de muncă/structura: _____

IV. Mijloacele de probă (*se bifează și se descriu, după caz*):

☐ Documente (e-mailuri, mesaje, note scrise etc.)

☐ Înregistrări audio/video

☐ Fotografii/capturi de ecran

☐ Declarații ale martorilor

☐ Alte mijloace de probă: _____

Descrierea succintă a probelor anexate: _____

Lista anexelor:

- 1.
- 2.
- 3.

V. Efectele faptelor asupra persoanei afectate (*se descriu eventuale efecte de ordin profesional, psihic, fizic etc.*): _____

VI. Cereri și propuneri ale persoanei afectate (*de ex., dispunerea unor măsuri provizorii de protecție, transferul temporar la un alt loc de muncă, limitarea contactului, consiliere, alte măsuri*): _____

VII. Declarația pe propria răspundere

Declar pe propria răspundere că informațiile furnizate în prezenta sesizare sunt prezentate cu bună – credință, sunt reale și corespund celor cunoscute de mine.

☐ Sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal în vederea examinării prezentei sesizări, în condițiile legii.

Data: _____

Semnătura: _____

N.B. Spațiile prevăzute au caracter orientativ și pot fi completate, după necesitate, cu spații suplimentare.

Datele cu caracter personal se prelucrează de Consiliul Superior al Procurorilor, în calitate de operator, exclusiv în scopul examinării sesizării, în temeiul Codului muncii, al Hotărârii Guvernului nr. 278/2026 și al prezentei Politici. Datele pot fi comunicate numai autorităților competente, în condițiile Capitolului VII, și se păstrează în condițiile pct. 180. Aveți dreptul de acces, rectificare, ștergere, restricționare și opoziție, precum și dreptul de a depune plângere la Centrul Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal.