

**Kérjük, hogy a visszaélés-bejelentési nyomtatvány kitöltését megelőzően olvassa el a weboldalunkon található Szabályzatot a Reálszisztéma Autókereskedelmi Kft. Belső visszaélés-bejelentési rendszeréről és az ahhoz kapcsolódó Adatkezelési Tájékoztatót!**

**Bejelentő személye és elérhetősége**

Anonim bejelentés (ha név nélkül kíván bejelentést tenni, kérjük x-el jelölje!)

Név:	
Cím:	
E-mail cím:	

Mikor szerzett tudomást a bejelentés alapját képező visszaélésről?

(dátum) .....

A bejelentés oka (kérjük húzza alá, hogy véleménye szerint milyen típusú visszaélésről szerzett tudomást!):

- Bűncselekmény gyanúja;
- Jogszabályi kötelezettség elmulasztása, megsértése;
- A Társaság szabályzataiban foglaltakkal ellentétes magatartás;
- Pénzügyi visszaélés, csalás;
- Ügyfelekkel kapcsolatos helytelen magatartás;
- Hátrányos megkülönböztetés;
- Zaklatás;
- Összeférhetetlenség;
- Korrupció;
- Versenytársakkal kapcsolatos helytelen magatartás;
- Mások egészségét és/vagy biztonságát veszélyeztető magatartás;
- Környezet károsítás;
- Megfélemlítés;
- Egyéb etikátlan magatartás a kollégákkal, a partnerekkel, vagy harmadik személyekkel szemben stb.
- Szervezeti szabályok megsértése;
- Általános érdekeket érintő súlyos fenyegetést vagy károkozást;
- A fentiek bármelyikének szándékos eltitkolását;
- Egyéb.

**A visszaélés részletes leírása a magatartásában kifogásolt személyek megnevezésével és a visszaélés tényét alátámasztó dokumentumok megjelölésével:**

Ezúton **kijelentem, hogy bejelentésemet** a velem szemben általánosan elvárható együttműködési kötelezettség mellett, **jóhiszeműen, valós tények és információk közlésével teszem**, vagy kellő alappal feltételezem, hogy azok valósak.

A személyes adataim kezelésével összefüggésben a vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem és annak feltételeit magamra nézve elfogadom, azaz adataim a Reálszisztéma Autókereskedelmi Kft. által történő kezeléséhez és esetleges továbbításához a bejelentés kivizsgálásában vagy a bejelentés alapján kezdeményezett eljárás lefolytatására hatáskörrel rendelkező szerv részére történő továbbításához hozzájárulásomat adom.

Kelt:....., .....év .....hó .....nap

.....  
bejelentő aláírása