|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o formularzu skargi**Niniejszy formularz jest oficjalnym dokumentem prawnym i może mieć wpływ na Państwa prawa i obowiązki. Należy wypełnić wszystkie rubryki dotyczące Państwa sytuacji oraz sprawdzić czy załączone zostały wszelkie niezbędne dokumenty.**Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać i wysłać pocztą lub E-mailem w formacie pdf, do Norspol sp. z o.o.** | **Uwaga:** Skarga nie zostanie przyjęta, jeśli nie jest kompletna. W szczególności należy zauważyć, że wszystkie informacje dotyczące stanu faktycznego, zarzucane naruszenia oraz informacje, powinny być przedstawione w odpowiedniej części formularza skargi w sposób pozwalający na określenie rodzaju skargi i jej przedmiotu, bez odwoływania się do innych dokumentów. |
| **Skarżący****(Marynarz)** |  |  |  |
| Nazwisko i imię  | Data i miejsce urodzenia | Nr książeczki żeglarskiej |
|  |  |  |
| Stanowisko na statku | Telefon kontaktowy | E-mail:  |
| Statek i zatrudniający |  |  |  |
| Nazwa statku | IMO Numer | Zatrudniający (jak w marynarskiej umowie o pracę) |
| Numersprawy |  |  |  |
| numer skargi | Numer i data umowy o pośrednictwo | Numer, data marynarskiej umowy o pracę |
|  |
| Czy zastosowano procedurę statkową składania skarg? | Tak |  | Nie |  |
| **Proszę opisać, dlaczego nie zastosowano procedur armatora, lub rezultat skargi**. |
|  |
| Czy złożono skargę do właściwego organu państwa bandery statku? | Tak |  | Nie |  |
| Czy złożono skargę do polskiej administracji morskiej? | Tak |  | Nie |  |
| Czy skarga dotyczy Norspol Sp. z o.o.? | Tak |  | Nie |  |
|  |
| PRAWIDŁO/NORMA | **Proszę opisać swoją skargę ze wskazaniem prawidła i normy KONWENCJI O PRACY NA MORZU, której dotyczy** |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Podpis marynarza* |  | *Miejsce i data* |  |
|  |  |  |  |  |
| Procedura składania skargi przez MarynarzaSkargi na Statek, Armatora, Menadżera Statku.1. Marynarz składa skargę na piśmie do odpowiedniego Operatora Załogowego.
2. Operator Załogowy wysyła wiadomość i informacje o złożonej skardze do odpowiedniego Armatora lub Menadżera Statku z zawiadomieniem do Dyrektora lub Prezesa Agencji.
3. Każda skarga zostaje wpisana do Ewidencji skarg.
4. Czas na rozpatrzenie skargi i odpowiedz to 14 dni roboczych od dnia wpłynięcia skargi.
5. W przypadku nie zadawalającej odpowiedzi, Marynarz ma prawo do odwołania się do Polskiej Administracji Morskiej (Urząd Morski Gdynia), ul. Chrzanowskiego 10; 81-388 Gdynia; tel. +48 58-3553220, fax.+48 58-6203039; e-mail: dumsekr@umgdy.gov.pl

Skargi na działalność Agencji.1. Skargi na zespół rekrutacji są składane do Dyrektora lub Prezesa i rozpatrywane w ciągu 14 dni roboczych.
2. Skargi na Operatorów Załogowych są składane do Prezesa i rozpatrywane w ciągu 14 dni roboczych.
3. Każda skarga zostaje wpisana do ewidencji skarg.
4. W przypadku niezadawalającej odpowiedzi, Marynarz ma prawo do odwołania się do Administracji Państwowej (Urząd Morski Gdynia).

ul. Chrzanowskiego 10; tel. +48 58-3553220, fax.+48 58-6203039; e-mail: dumsekr@umgdy.gov.pl;  Wszelkie uwagi i skargi prosimy przesłać na adres:Norspol Sp. z o.o.ul. Zwycięzców 28 m.3703-938 WarszawaW wypadku braku możliwości wysłania lub złożenia jej osobiście przyjmujemy na adres: norspol@norspol.com.pl |