**Φόρμα υποβολής αναφοράς/καταγγελίας**

Η προώθηση και η διατήρηση ενός κλίματος συμπερίληψης απαλλαγμένο από σεξουαλική παρενόχληση/κακοποίηση είναι κεντρικής σημασίας για την αποστολή μας να καλλιεργήσουμε και να προωθήσουμε ένα ασφαλές περιβάλλον μάθησης και εργασίας. Το ΟΠΑ ενθαρρύνει τα μέλη της κοινότητας να αναφέρουν/καταγγείλουν οποιαδήποτε πράξη πιστεύουν ότι αποτελεί περιστατικό σεξουαλικής παρενόχλησης/κακοποίησης ή αντιποίνων. Αυτή η φόρμα αναπτύχθηκε για να καταγράψει αυτές τις αναφορές/καταγγελίες.

Το ΟΠΑ θεωρεί τις αναφορές/καταγγελίες και τη διαχείρισή τους ως ιδιωτικές υποθέσεις των εμπλεκόμενων μερών και δεσμεύεται να προστατεύει την ιδιωτικότητα όλων των εμπλεκόμενων ατόμων σε ένα περιστατικό σεξουαλικής παρενόχλησης/κακοποίησης ή αντιποίνων και ότι οι πληροφορίες θα παραμείνουν ιδιωτικές και εμπιστευτικές. Η εχεμύθεια είναι προτεραιότητα για το ΟΠΑ το οποίο λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για να διασφαλίσει ότι οι αναφορές/καταγγελίες για σεξουαλική παρενόχληση/κακοποίηση ή αντίποινα διερευνώνται και αντιμετωπίζονται εμπιστευτικά χωρίς να αποκαλύπτονται οι ταυτότητες των εμπλεκόμενων μερών. Το Πανεπιστήμιο θα διατηρήσει εμπιστευτική (1) την ταυτότητα οποιουδήποτε ατόμου έχει υποβάλει αναφορά ή καταγγελία, (2) την ταυτότητα οποιουδήποτε ατόμου που αναφέρεται/καταγγέλλεται, και (3) την ταυτότητα οποιουδήποτε μάρτυρα, στο μέτρο του δυνατού.

Το Πανεπιστήμιο μπορεί να χρειαστεί να αποκαλύψει πληροφορίες που σχετίζονται με το θέμα, στις ακόλουθες περιπτώσεις: (1) στα άτομα που είναι απαραίτητο να δοθεί ειδοποίηση για τους ισχυρισμούς, (2) στα άτομα που έχουν αναλάβει την διερεύνηση, (3) στους φορείς επιβολής του νόμου σύμφωνα με το εθνικό και ευρωπαϊκό δίκαιο,·(4) σε άλλους/ες υπαλλήλους του Πανεπιστημίου, όπως απαιτείται για το συντονισμό υποστηρικτικών μέτρων ή για λόγους υγείας, πρόνοιας και ασφάλειας, (5) σε κυβερνητικούς φορείς που εξετάζουν τη συμμόρφωση του Πανεπιστημίου με τον νόμο και (6) σε τρίτα άτομα, όπως επιτρέπεται ή επιβάλλεται από το νόμο.

**Προσωπικά στοιχεία (Προαιρετικό)**

(Προκειμένου να παραμείνετε ανώνυμες/ανώνυμοι **αφήστε κενά τα πεδία που επιθυμείτε.**

Αν και οι **ανώνυμες αναφορές/καταγγελίες γίνονται δεκτές**, η ικανότητα του Πανεπιστημίου να προσεγγίσει παρενόχληση/κακοποίηση η οποία αναφέρθηκε/καταγγέλθηκε ανώνυμα είναι ιδιαίτερα περιορισμένη. Σεβόμενοι τη δικαιοσύνη των διαδικασιών **δεν μπορεί να διενεργηθεί επίσημη διερεύνηση ούτε να εφαρμοστεί οποιαδήποτε παρέμβαση σε φερόμενο/η ως παρενοχλητής/ρια από μία ανώνυμη αναφορά/καταγγελία)**.

Παρακαλώ εισάγετε τα στοιχεία σας.

Όνομα …………………………………………………………………………

Επώνυμο ……..………………………………………………………………….

E-mail ……..………………………………………………………………….

Τηλέφωνο ……..………………………………………………………………….

Ιδιότητα στο Πανεπιστήμιο …………….……………………………………………………………

Τμήμα/Σχολή του Πανεπιστημίου …………….……………………………………………………………

**Είδος αναφοράς/καταγγελίας**

Υποβάλλω την αναφορά/καταγγελία για σεξουαλική παρενόχληση/κακοποίηση ή αντίποινα

□ σ’ εμένα.

□ για κάποιον/α άλλον/η που είναι ενήμερος/η. Είμαι μέλος του ΟΠΑ.

□ για κάποιον/α άλλον/η που δεν είναι ενήμερος/η. Είμαι μέλος του ΟΠΑ.

□ για κάποιον/α άλλο/η που είναι ενήμερος/η. Δεν είμαι μέλος του ΟΠΑ.

□ για κάποιον/α άλλο/η που δεν είναι ενήμερος/η. Δεν είμαι μέλος του ΟΠΑ.

Παρακαλώ επιλέξτε την επιθυμητή απόκριση του Πανεπιστημίου σε αυτήν την αναφορά/καταγγελία:

□ Καμία ενέργεια (μόνο για λόγους καταγραφής και πληροφόρησης)

□ Ανεπίσημη επίλυση (π.χ. συμβουλευτική, διαμεσολάβηση)

□ Επίσημη επίλυση (διερεύνηση και ακροάσεις)

□ Αίτημα για υποστηρικτικά μέτρα

□ Χρειάζομαι πληροφορίες για τις εναλλακτικές

□ Δεν γνωρίζω

**Περιγραφή περιστατικού**

Ημερομηνία περιστατικού …………………………………………………………………..

Τοποθεσία περιστατικού …………………………………………………………………..

Παρακαλώ περιγράψτε με ακρίβεια το περιστατικό σεξουαλικής παρενόχλησης/κακοποίησης ή αντιποίνων χρησιμοποιώντας συγκεκριμένη, αντικειμενική, συνοπτική γλώσσα (ποιος, τι, που, πότε, γιατί, πως/συνθήκες)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Δικαιολογητικά**

Φωτογραφίες, βίντεο, e-mail και άλλα υποστηρικτικά έγγραφα μπορούν να επισυναφθούν παρακάτω. Μέγιστο συνολικό μέγεθος 5 GB. Τα συνημμένα απαιτούν χρόνο για τη μεταφόρτωση, επομένως παρακαλούμε να είστε υπομονετικοί μετά την υποβολή αυτής της φόρμας.

**Επεξεργασία προσωπικών δεδομένων**

Κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν το ΟΠΑ καθίσταται υπεύθυνος επεξεργασίας. Η επεξεργασία των δεδομένων σας σκοπό έχει την εξέταση της αναφοράς ή της καταγγελίας σας και την επικοινωνία μαζί σας. Για την διασφάλιση της νομιμότητας στην εν λόγω επεξεργασία απαιτείται η δήλωση συγκατάθεσής σας και χωρίς αυτή τα στοιχεία σας δεν θα είναι δυνατόν να υποβληθούν, για την αποφυγή οποιασδήποτε μη νόμιμης επεξεργασίας τους.

H δήλωση συγκατάθεσης επεξεργασίας δεδομένων μπορεί να ανακληθεί οποιαδήποτε στιγμή, εγγράφως με την αποστολή σχετικού εντύπου ή με ηλεκτρονικό τρόπο. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει την νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση σε προηγούμενο χρόνο . Το ΟΠΑ δεν διαβιβάζει τα προσωπικά σας δεδομένα και ανωνυμοποιεί τα δεδομένα που επεξεργάζεται για στατιστικούς λόγους. Ως υποκείμενο των δεδομένων μπορείτε να αιτηθείτε πρόσβαση στις πληροφορίες προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, να ασκήσετε διόρθωσης, περιορισμού, καθώς και εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Για οποιοδήποτε θέμα που αφορά την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στην e-mail διεύθυνση dpo@aueb.gr. Στο link που ακολουθεί είναι διαθέσιμα: Ο γενικός κανονισμός προστασίας δεδομένων, ο Ν.4624/2019, η αίτηση άσκησης δικαιώματος και οι σχετικές εκπαιδεύσεις προσωπικού [Προστασία Προσωπικών Δεδομένων | Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών (aueb.gr)](https://www.aueb.gr/el/content/prostasia-prosopikon-dedomenon).

 □ Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή, και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεσή μου στο ΟΠΑ, προκειμένου να επεξεργάζεται τα δεδομένα αυτά, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 679/2016 και την Εθνική Νομοθεσία όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για τους σκοπούς που αναφέρονται παραπάνω για τον σκοπό διαχείρισης της παρούσας αναφοράς/καταγγελίας μου.

 □ Στείλτε μου ένα αντίγραφο αυτής της αναφοράς/καταγγελίας