# Independent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Είδος Ταχυδρομικής Υπηρεσίας

# Ιδιωτικό & Εμπιστευτικό

Αναφορά πιθανής παραβίασης των δικαιωμάτων του πολίτη, όπως ορίζονται στην Ευρωπαϊκή Ένωση

Νόμος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Συμφωνία Αποχώρησης) του 2020(επιλέξτε το κουτί που αντιστοιχεί στην περίπτωσή σας)

Ναι ☐

Όχι ☐

Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω κατηγορίες: (επιλέξτε το κουτί που αντιστοιχεί στην περίπτωσή σας)

* Πολίτης χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης
* Πολίτης Ισλανδίας, Λίχτενσταϊν ή Νορβηγίας
* Κάτοικος του Ηνωμένου Βασιλείου που μπορεί να διεκδικήσει δικαιώματα βάση της Συμφωνίας Αποχώρησης
* Οικογενειακό μέλος του ανωτέρω πολίτη
* Τρίτο μέρος που υποβάλλει καταγγελία για λογαριασμό πολίτη που μπορεί να διεκδικήσει δικαίωμα βάσει της Συμφωνίας Αποχώρησης
* Τίποτα από τα παραπάνω

**Ενότητα 1: Πληροφορίες σχετικά με τον/την καταγγέλλοντα/ουσα**

(παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία σας ακόμη και αν υποβάλλετε την καταγγελία για λογαριασμό κάποιου άλλου)

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία |  |
| Τίτλος |  |
| Όνομα |  |
| Μεσαίο Όνομα (Προαιρετικό) |  |
| Επώνυμο |  |
| Email |  |
| Ταχυδρομική Διεύθυνση |  |
| Εθνικότητα |  |
| Ημερομηνία Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |  |
| Δικαίωμα που παραβιάστηκε σύμφωνα με την καταγγελία σας (εάν σας είναι γνωστό) | * Κατοικία
* Συντονισμός συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης
* Εργασία
* Αμοιβαία αναγνώριση επαγγελματικών προσόντων
* Ίση μεταχείριση
 |
| Δημόσιος φορέας τον οποίο αφορά η καταγγελία σας (εάν σας είναι γνωστός) |  |
| Έχετε ήδη υποβάλει την καταγγελία σας σε κάποιο δημόσιο φορέα; |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Προεπισκόπηση αριθμού υπόθεσης καταγγελίας (εάν σας είναι γνωστός) |  |

Με ποιον τρόπο θα προτιμούσατε να επικοινωνήσουμε μαζί σας;

Μέσω Email ☐ Ταχυδρομικώς ☐

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να λάβουμε υπόψη μας τυχόν προσαρμογές (π.χ. μεγάλα έγγραφα ή έγγραφα σε διαφορετική γλώσσα), παρακαλούμε ενημερώστε μας παρακάτω.

**Διαμαρτύρεστε για λογαριασμό κάποιου άλλου;** Εάν ναι, παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω ενότητα. Εάν όχι, παρακαλούμε αφήστε κενό.

Πληροφορίες του προσώπου εναντίον του οποίου/των οποίων στρέφεται η καταγγελία σας:

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος |  |
| Όνομα |  |
| Μεσαίο Όνομα |  |
| Επώνυμο |  |
| Email |  |
| Ταχυδρομική Διεύθυνση |  |
| Εθνικότητα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) |  |
| Η σχέση σας με το εμπλεκόμενο πρόσωπο |  |

Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω κατηγορίες;

* Πρόγραμμα εγκατάστασης για πολίτες ΕΕ - Καθεστώς εγκατεστημένου προσώπου (SETTLED STATUS)
* Πρόγραμμα εγκατάστασης για πολίτες ΕΕ - Καθεστώς προεγκατάστασης (PRE–SETTLED STATUS)
* Αδειούχος Διασυνοριακός Εργαζόμενος
* Τίποτα από τα παραπάνω

Εάν απαντήσατε 'Τίποτα από τα παραπάνω' για την τελευταία ερώτηση, απαντήστε στο εξής: Εκκρεμεί αίτηση για το Πρόγραμμα Εγκατάστασης για Πολίτες ΕΕ / Διασυνοριακή Άδεια Εργασίας;

Ναι

☐

Όχι

☐

Ήσασταν κάτοικος του Ηνωμένου Βασιλείου πριν την 31ηΔεκεμβρίου του 2020;

Ναι

☐

Όχι

☐

Ταξιδεύατε ως Διασυνοριακός Εργαζόμενος στο Ηνωμένο Βασίλειο πριν από τις 31 ηΔεκεμβρίου 2020;

Ναι

☐

Όχι

☐

# Ενότητα 2: Πληροφορίες σχετικά με την Καταγγελία σας

Παρακαλούμε να μας δώσετε όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με την καταγγελία σας στα παρακάτω πλαίσια.Στο πλαίσιο της καταγγελίας σας, παρακαλούμε να συμπεριλάβετε:

# Λεπτομερής περιγραφή του περιστατικού(Παρακαλούμε συμπεριλάβετε ημέρα και ώρα)

* **Διευκρινίστε εάν η καταγγελλόμενη παραβίαση εξακολουθεί να υφίσταται**

# Τι μέτρα έχετε λάβει για την ανωτέρω καταγγελόμενη παραβίαση;(Παρακαλούμε συμπεριλάβετε ημέρα και ώρα)

* **Περιγράψτε τον τρόπο με τον οποίο σας επηρέασε το ανωτέρω περιστατικό**

Παρακαλείστε επίσης να συμπεριλάβετε αντίγραφα κάθε αλληλογραφίας/αποδεικτικών στοιχείων (email, κείμενα, επιστολές κ.λπ.) που έχετε για να υποστηρίξετε την καταγγελία σας με την ταχυδρομική σας υποβολή.

Παρακαλούμε**μην**αποστείλετε πρωτότυπα έγγραφα.

# Καταγγελία

**Συνέχιση καταγγελίας (εάν απαιτείται)**

# Συνέχιση καταγγελίας (εάν απαιτείται)

**Ενότητα 3: Υπεύθυνη Δήλωση**

* Θα ήθελα να εξετάσει την καταγγελία μου η Ανεξάρτητη Εποπτική Αρχή του Ηνωμένου Βασιλείου.
* Αντιλαμβάνομαι ότι η Ανεξάρτητη Εποπτική Αρχή του Ηνωμένου Βασιλείου (IMA) δεν θα επιλύσει την ατομική μου καταγγελία και ότι θα πρέπει να υποβάλλω την καταγγελία μου στον αρμόδιο φορέα με τον συνήθη τρόπο.
* Σε περίπτωση που υποβάλλω καταγγελία για λογαριασμό άλλου προσώπου, έχω συμπληρώσει και επισυνάψει μαζί με το παρόν επίσημο έντυπο όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έντυπα συγκατάθεσης (Έντυπο συγκατάθεσης γονέα/ τρίτου μέρους).
* Έχω διαβάσει και κατανοήσει τη δήλωση απορρήτου της ΙΜΑ.
* Δεν έχω συμπεριλάβει κανένα πρωτότυπο έγγραφο.
* Εξ όσων γνωρίζω, όλα όσα σας είπα είναι σωστά.

|  |  |
| --- | --- |
| Υπογραφή |  |
| Ημερομηνία |  |