|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dostarczyć, wysłać pocztą lub e-mailem w formacie pdf, do MAG 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) | | | | | | |
| Numer  sprawy | |  |  | | | |  | | | | | | |
| MAG - 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 Agencji zatrudnienia – MAG 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 Marynarza  Marynarz składa skargę na wypełnionym „Formularzu skargi marynarskiej” w formie pisemnej osobiście w biurze MAG lub listownie, lub pocztą elektroniczną zgodnie z następującym trybem:  **Skargi 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 Zarządu MAG.  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 niezadawalającej odpowiedzi, Marynarz ma prawo do odwołania się do urzędu morskiego właściwego ze względu na lokalizację agencji (Urząd Morski w Gdyni).    **Skargi na działalność Agencji:**  1. Skargi na Operatorów Załogowych są składane do Dyrektora ZAM i rozpatrywane w ciągu 7 dni roboczych.  2. Skargi na Zespół Angażowania Marynarzy są składane do Prezesa Zarządu MAG 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 urzędu morskiego właściwego ze względu na lokalizację agencji (Urząd Morski w Gdyni).    Wszelkie wyżej określone ramy czasowe na rozstrzygnięcie skargi marynarskiej mogą ulec wydłużeniu zależnie od stopnia skomplikowania skargi i czasu oraz środków niezbędnych do jej rozstrzygnięcia.  Odpowiedź na skargę marynarską następuje w tej samej formie w jakiej została ona złożona.  **Skargi i zażalenia Marynarzy z pominięciem powyższej procedury.**  Każdy Marynarz ma prawo wniesienia skargi lub reklamacji związanej z działalnością ZAM lub jego klientów / armatorów bezpośrednio do właściwych organów państwowych, z pominięciem powyższej procedury.  W przypadku skarg i zażaleń na działalność ZAM lub jego klientów / armatorów, właściwym organem ze względu na lokalizację agencji jest odpowiedni terytorialnie:  Urząd Morski w Gdyni  ul. Chrzanowskiego 10  81-338 Gdynia  Tel: +48 58 355 3220  Fax: +48 58 620 30 39  e-mail: [dumsekr@umgdy.gov.pl](mailto:dumsekr@umgdy.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | |