|  |  |
| --- | --- |
| **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) |
| Numersprawy |  |  |  |
| 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 MarynarzaMarynarz 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 Gdyniul. Chrzanowskiego 1081-338 GdyniaTel: +48 58 355 3220Fax: +48 58 620 30 39e-mail: dumsekr@umgdy.gov.pl    |