



Rev. 1, data: 01.06.2022

## **PROCEDURA ROZPATRYWANIA SKARG.**

### **ROMOR MARINE SERVICE SP. Z O.O.**

1. Każdy Marynarz zatrudniony za pośrednictwem ROMOR Marine Services sp. z o.o. ma prawo do złożenia skargi na działalność firmy i jej rzetelne rozpatrzenie.
2. Skargi rozpatrywane są przez prezesa zarządu firmy.
3. Skargi musi zostać złożona w formie pisemnej na formularzu skarg stanowiącym integralną część niniejszej procedury.
4. Każda skarga otrzymuje numer porządkowy i jest rejestrowana w „Rejestrze Skarg”.
5. Po rozpatrzeniu skargi, stanowisko ROMOR Marine Services sp. z o.o zostanie przesłane listem poleconym w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania skargi na adres wskazany w treści skargi.
6. W przypadku, gdy skarga Marynarza nie zostanie rozpatrzona zgodnie z jego oczekiwaniami, przysługuje mu prawo do złożenia skargi do:  
Urząd Morski w Gdyni,  
ul. Chrzanowskiego 10  
81-338 Gdynia,  
Tel: 58 355 32 20 / 58 355 31 01, e-mail: [wm@umgdy.gov.pl](mailto:wm@umgdy.gov.pl), [dumsekr@umgdy.gov.pl](mailto:dumsekr@umgdy.gov.pl) .
7. ROMOR Marine Services sp. z o.o raz do roku składa do Urzędu Morskiego sprawozdanie z ilości złożonych skarg oraz sposobu ich załatwienia.



Rev. 1, data: 01.06.2022

<b>Informacja o formularzu skargi</b> 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. <b>Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać i wysłać pocztą na adres: ROMOR Marine Services sp. z o.o, Trzy Lipy 4/3, 80-172 Gdańsk</b>		<b>Uwaga:</b> 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.		
<b>Skarżący (Marynarz)</b>	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia		Nr książeczki żeglarskiej
	Stanowisko na statku	Telefon kontaktowy		E-mail:
<b>Statek i zatrudniający</b>	Nazwa statku	IMO Numer	Zatrudniający (jak w marynarskiej umowie o pracę)	
	Numer i data umowy o pośrednictwo		Numer, data marynarskiej umowy o pracę	
Czy zastosowano procedurę statkową (on board complaint) składania skarg?		Tak		Nie
<b>Proszę opisać, dlaczego nie zastosowano procedur armatora, lub rezultat skargi.</b>				
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		Tak		Nie

<b>PRAWIDŁO /NORMA</b>	<b>Proszę opisać swoją skargę ze wskazaniem prawidła i normy konwencji MLC 2006, której dotyczy</b>

\_\_\_\_\_  
*Podpis marynarza*

\_\_\_\_\_  
*Miejsce i data*