|  |  |
| --- | --- |
| **Общие положения** |  |
|  | **Прежде чем начать** | **Если вы являетесь сотрудником Stryker, или представляете дистрибьютора Stryker в России пожалуйста, перейдите** [**по этой ссылке**](https://app.convercent.com/ru-ru/LandingPage/b6bb4e84-9fcb-ea11-a974-000d3ab9f296)**, чтобы сообщить о предполагаемом нарушении.**Эта Форма предназначена для сообщений информации о предполагаемых нарушениях, связанных с деятельностью компании (такие как предположения о коррупционных нарушениях, финансовые нарушения, нарушения деловой этики, хищение имущества компании, злоупотребления алкоголем или наркотическими веществами, нарушения связанными с безопасностью труда, предполагаемых нарушений законодательства США «О коррупционных практиках за рубежом», и др.)Используя эту форму обращения, вы подтверждаете, что ознакомлены с тем, что данное обращение может быть обработано с задержкой и не предполагает немедленного реагирования. Эта форма не является методом обращения в правоохранительные органы.Если вы столкнулись с угрозой жизни или здоровью, пожалуйста обратитесь в полицию или экстренные службы. |
| \* | **Согласие на обработку персональных данных**  | Предоставляя настоящую форму в Общество с ограниченной ответственностью «Страйкер», адрес местонахождения – 125167, г. Москва, пр-т Ленинградский, д. 39, стр. 80, эт. 3, часть помещения 1 (Далее «Страйкер») вы предоставляете согласие Страйкер в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на получение, обработку, хранение, передачу персональных данных. Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилия, имя, отчество; дата рождения; номер телефона; адрес электронной почты; должность и место работы, адрес проживания.Действия предоставляемыми данными включают: запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ персонала этой организации, трансграничную передачу, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.Предусматривается смешанная обработка персональных данных – как без использования средств автоматизации, так и автоматизированная обработка с передачей полученной информации с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Персональные данные предоставляются с целью сообщения информации о предполагаемых нарушениях связанных с деятельностью компании (такие как предположения о коррупционных нарушениях, финансовые нарушения, нарушения деловой этики, хищение имущества компании, злоупотребления алкоголем или наркотическими веществами, нарушения связанными с безопасностью труда, ненадлежащих практик взаимодействий с медицинскими специалистами, предполагаемых нарушений законодательства США «О коррупционных практиках за рубежом», и др.)Согласие дается сроком на 5 лет с момента его предоставления.Я осведомлен(а), что могу отозвать согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем согласии, подав Страйкер заявление в произвольной форме. [ ]  С указанными выше условиями обработки данных согласен(а)\***Ф.И.О.** Место для ввода текста \*Если вы не хотите оставлять свои персональные данные, оставьте это поле пустым, и не указывайте персональных данных в этой форме. |
| \* | **Категория обращения** | **Какие из указанных ниже категорий лучше всего описывают суть вашего обращения?** Выберете вариант  |
|  | **Дата, когда вам стало известно об инциденте?**  | Место для ввода даты |

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание** **инцидента** |       |
|  | **Дата инцидента** | **Укажите, когда возникла проблема:**Место для ввода даты**Или примерные временные рамки (например, «прошлая неделя»):** Место для ввода текста  |
| \* | **Укажите подробности инцидента и участников**  |  Место для ввода текста  |
| \* | **Кто участвовал в инциденте?** |  Место для ввода текста  |
|  | **С каким отделом или подразделением Stryker связан инцидент?** |  Выберете вариант  |
| \* | **Укажите место (адрес), где возникла проблема** |  Место для ввода текста  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о заявителе** |       |
| \* | **Ваше отношение к Stryker** |  Выберете вариант  |
| \* | **Хотели бы вы сообщить свое имя и контактную информацию, чтобы мы могли связаться с вами по поводу вашего сообщения?****Напоминаем, что Stryker запрещает преследование любого лица, добросовестно сообщившего о возможном неправомерном поведении или потенциальных нарушениях.** |  Выберете вариант  |
|  | **Имя** |  Место для ввода текста  |
|  | **Электронная почта** \* |  Место для ввода текста  |
|  | **Телефон / Мобильный телефон** |  Место для ввода текста  |

\* Обязательные поля