

MODULO PRESENTAZIONE RECLAMI E SEGNALAZIONI

DA COMPLETARE E INOLTARE A:



via Cavicchione Sotto, 1 – 25011 Calcinato (BS)



sa8000@marcellogabana.it

TIPOLOGIA E DATI - PARTE INTERESSATA (FACOLTATIVO)

DIPENDENTE CLIENTE FORNITORE ALTRO

NOME - COGNOME	
AZIENDA	
CONTATTO	

TIPO DI RECLAMO/SEGNALAZIONE

RECLAMO SEGNALAZIONE ALTRO

ASPETTI SA-8000 INTERESSATI

LAVORO INFANTILE LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE ORARIO DI LAVORO
 LAVORO FORZATO E OBBLIGATORIO DISCRIMINAZIONE RETRIBUZIONE
 SALUTE E SICUREZZA PROCEDURE DISCIPLINARI SISTEMA DI GESTIONE SA8000

SOGGETTI COINVOLTI

DIREZIONE GELAB SRL LAVORATORI GELAB SRL FORNITORI GELAB SRL ALTRI

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE

.....
.....
.....
.....
.....

RICHIESTA

.....
.....
.....
.....

SPAZIO RISERVATO A GELAB SRL

DATA PRESA IN CARICO
ANALISI
AZIONE INTRAPRESA
EFFICACIA

Le informazioni e i dati contenuti in questo documento hanno carattere riservato e saranno trattate in conformità a quanto previsto dal REG.679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.