



## 1 Osobní údaje o stěžovateli

1. Jméno .....

2. Příjmení .....

3. Název .....

*(je-li stěžovatel právnickou osobou)*

4. Podáváte stížnost jménem někoho jiného

ANO  NE

5. Je-li předchozí odpověď „ano“, napište, čím jménem podáváte stížnost

6. Máte souhlas osoby, jejímž jménem podáváte stížnost *(odpovězte ANO nebo NE, a pokud souhlas máte, musíte jej přiložit)*

ANO  NE

7. Adresa/sídlo

8. Telefon

9. E-mail

10. Datum zahájení *(nepovinný údaj)*

## 2 Údaje o fyzické či právnické osobě, respektive orgánu, proti němuž podáváte stížnost

A) Týká-li se stížnost právnické osoby nebo orgánu

1. Název právnické osoby/orgánu

2. Sídlo a adresa

3. Telefon

4. Jste zaměstnancem dotyčné právnické osoby

ANO  NE

B) Týká-li se stížnost fyzické osoby

1. Jméno a příjmení

2. Adresa

3. Telefon

4. Osoba, o níž tvrdíte, že Vás diskriminovala, tak učinila na svém pracovišti či při vykonávání své pracovní funkce

ANO  NE

5. Je-li odpověď na předchozí otázku kladná, uveďte, kde je dotyčná osoba zaměstnána

*(název podniku / instituce / organizace, adresa, telefon, pracovní pozice či funkce dotyčné osoby)*

**Poznámka: Je-li více právnických či fyzických osob, resp. orgánů, na něž si stěžujete, prosíme Vás, abyste vyplnili pro každou osobu zvláštní formulář stížnosti.**

## 3 Podstata diskriminace

Zakroužkujte jednu nebo více kategorií (osobních vlastností), na jejichž základě máte dojem, že jste byli diskriminováni.

- |   |   |
|---|---|
| 1. Rasa                                   | 16. Genetické předpoklady                                       |
| 2. Barva kůže                             | 17. Zdravotní stav  |
| 3. Předkové                               | 18. Invalidita  |
| 4. Státní občanství                       | 19. Rodinný stav  |
| 5. Národní příslušnost nebo etnický původ | 20. Předchozí tresty  |
| 6. Jazyk                                  | 21. Stáří   |
| 7. Náboženské nebo politické přesvědčení  | 22. Vzhled  |
| 8. Pohlaví                                | 23. Členství v politických, odborových nebo jiných organizacích |
| 9. Gender                                 | 24. Jiná osobní charakteristika                                 |
| 10. Rodinná příslušnost                   |   |
| 11. Sexuální orientace                    |   |
| 12. Pohlavní charakteristiky              |   |
| 13. Úroveň příjmů                         |   |
| 14. Majetkové poměry                      |   |
| 15. Narození                              |   |

Prosíme uveďte stručně důvody, proč máte dojem, že Vámi označený osobní rys byl podnětem k diskriminaci.

*(prosíme uveďte)*

## 4 Kde došlo k události, na jejímž základě podáváte stížnost

1. Jednání před veřejnoprávním orgánem (soud, městský úřad, ministerstvo, komise...)
2. V průběhu zaměstnávání nebo v práci
3. U příležitosti poskytnutí veřejných služeb či při využívání veřejných objektů nebo pozemků
4. Naplňování náboženských práv
5. Vzdělávání a odborná kvalifikace
6. Uplatňování menšinových práv
7. Zdravotnické služby
8. Jiné

*(prosíme uveďte)*