

L.dz. - /

Wypełnia podmiot przyjmujący wniosek

**Komendant Powiatowy Policji
w Wysokiem Mazowieckiem**

WNIOSEK

o rozpatrzenie przypadku nierównego traktowania

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres do korespondencji:

Numer telefonu (służbowego, fakultatywnie prywatnego):

Adres e-mail:

Status zawodowy:

Funkcjonariusz/ka	
Pracownik/ca cywilny/a	

2. Kiedy zachowanie dyskryminujące wystąpiło lub od kiedy występuje? Proszę podać przybliżoną datę (rok, miesiąc, okres od – do).

3. W związku z jaką cechą według Pana/Pani dochodzi/dochodziło do nierównego traktowania? Można zaznaczyć kilka cech (proszę zaznaczyć symbolem X).

Płeć	
Kolor skóry	
Pochodzenie etniczne	
Narodowość	
Religia	
Wyznanie	
Bezwyznaniowość	
Światopogląd	
Niepełnosprawność	
Wiek	
Orientacja seksualna	
Tożsamość płciowa	
Inne:	

4. W związku z jakimi przesłankami według Pana/Pani dochodzi/dochodziło do nierównego traktowania? Można zaznaczyć kilka (proszę zaznaczyć symbolem X).

Zazdrość współpracowników, przełożonego	
Wygląd	
Odmawianie udziału w spotkaniach integracyjnych	
Odmowa pozasłużbowych lub/ i intymnych kontaktów	
Sytuacja rodzinna np. bezdzietność, wielodzietność, stan cywilny	
Status majątkowy	
Wykształcenie/kompetencje/doświadczenie	
Sposób wysławiania się, np. jękanie	
Posądzanie mnie o rzeczy, których nie zrobiłem (am)	
Zemsta kolegów/koleżanek	
Inne:	

5. Proszę wskazać przykłady przejawów nierównego traktowania, które Pana/Panią dotykały/dotykają ze strony przełożonych (proszę zaznaczyć symbolem X).

Nieadekwatne do nakładu pracy premie/nagrody	
Nieuzasadnione pomijanie w premiowaniu	
Nierówne traktowanie w kształtowaniu uposażenia	
Nieuzasadnione pomijanie w awansie służbowym	
Nieuzasadnione pomijanie w dostępie do szkoleń zawodowych	
Nieuzasadniane pomijanie w przyznawaniu odznaczeń państwowych/resortowych	
Nierówne traktowanie w dostępie do sanatoriów/turnusów antystresowych	
Molestowanie	
Molestowanie seksualne	
Nierówny rozkład/przydział pracy i obowiązków	
Inne:	

6. Proszę możliwie dokładnie opisać powody zaznaczone w pkt. 3 i 4 oraz związane z nimi przejawy nierównego traktowania zaznaczone w pkt. 5 (m.in. imię i nazwisko osoby dopuszczającej się takich zachowań, sposób, praktyki postępowania, przyczyny itp.).
7. Proszę podać dane świadków (jeżeli świadkowie występują), którzy mogą potwierdzić opisane okoliczności.
8. Czy informację o nierównym traktowaniu przekazywał Pan/Pani innym podmiotom? Jeśli tak, to proszę je wymienić i podać sposób rozstrzygnięcia sprawy przez te podmioty.
9. Czy chce Pan/Pani włączenia do rozpatrzenia wniosku przedstawiciela związków zawodowych ?

Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez osoby uprawnione zgodnie z Wewnętrzną Procedurą Antydyskryminacyjną w Komendzie Powiatowej Policji w Wysokiem Mazowieckiem moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu”.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

Załączniki do wniosku:

1. ...
2. ...
3. ...
4. ...
5. ...