

Podnět ombudsmanovi kvůli diskriminaci

Kdo ombudsmanovi píše? Kdo potřebuje pomoc?

člověk – fyzická osoba

jméno a příjmení:	
datum narození:	
trvalý pobyt:	
telefon:	<i>Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět.</i>
Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)	
<input type="checkbox"/>	poštou (adresa, pokud je jiná než trvalý pobyt):
<input type="checkbox"/>	na e-mail:
<input type="checkbox"/>	do datové schránky:

nebo právnická osoba

název:	
sídlo:	
jméno a příjmení člověka oprávněného jednat:	
telefon:	<i>Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět.</i>
Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)	
<input type="checkbox"/>	poštou (adresa, pokud je jiná než sídlo):
<input type="checkbox"/>	na e-mail:
<input type="checkbox"/>	do datové schránky:

Píšete za někoho jiného? Uveďte své údaje a přiložte plnou moc, nebo ji sepište (na další straně).

jméno a příjmení:	
datum narození:	
trvalý pobyt:	
telefon:	<i>Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět.</i>
Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)	
<input type="checkbox"/>	poštou (adresa, pokud je jiná než trvalý pobyt):
<input type="checkbox"/>	na e-mail:
<input type="checkbox"/>	do datové schránky:

Plná moc

Já,

zmocňuji

aby za mě jednal/a s ombudsmanem ve věci

V

dne

Plnou moc jsem přijal/a v

dne

podpis zastoupené/ho

– toho, kdo dává plnou moc

podpis zástupce/zástupkyně

– toho, kdo za jiného jedná na základě plné moci

Odpovězte prosím stručně na následující otázky. V podrobnostech můžete odkázat na dokumenty, které k podnětu přiložíte. Kdyby Vám nestačilo místo, pokračujte na 4. straně nebo na dalším listu.

1. Kdo Vás diskriminoval?

Napište co nejvíce informací o tom, kdo Vás diskriminoval: jméno a příjmení, název firmy, adresa, telefon a podobně.

2. Proč Vás diskriminoval/a? Důvod zaškrtněte.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> rasa, etnický původ nebo národnost | <input type="checkbox"/> náboženské vyznání, světový názor |
| <input type="checkbox"/> pohlaví, těhotenství, rodičovství | <input type="checkbox"/> sexuální orientace nebo pohlavní identifikace |
| <input type="checkbox"/> věk | <input type="checkbox"/> státní příslušnost |
| <input type="checkbox"/> zdravotní postižení | <input type="checkbox"/> jiný (uved'te): |

3. Které oblasti života se to týkalo? Zaškrtněte.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> zaměstnání, služební poměr, podnikání | <input type="checkbox"/> zdravotní péče |
| <input type="checkbox"/> členství v profesních komorách a odborech | <input type="checkbox"/> zboží a služby |
| <input type="checkbox"/> sociální zabezpečení (např. důchody, dávky) | <input type="checkbox"/> bydlení |
| <input type="checkbox"/> vzdělávání | <input type="checkbox"/> jiný (uved'te): |

4. Co se stalo?

Stručně popište.

5. Čeho chcete dosáhnout? Co považujete za nejlepší řešení? Zaškrtněte.

- ☐ upuštění od diskriminace (*Aby mě ten, na koho si stěžuji, přestal diskriminovat.*)
 - ☐ odstranění následků diskriminace (*Aby se vrátilo, co bylo dřív; abych dostal/a to, co ostatní.*)
 - ☐ zrušení diskriminačního rozhodnutí úřadu (*Aby úřad změnil rozhodnutí, nebo vydal nové.*)
 - ☐ omluva (*Aby se mi omluvil ten, kdo mě diskriminoval.*)
 - ☐ náhrada nemajetkové újmy v penězích (*Abych dostal/a alespoň peníze jako náhradu za to, co se mi stalo.*)
 - ☐ něco jiného (uvedte):
-
- ☐ Kdyby ombudsman zjistil, že Vás někdo diskriminoval a že byste mohli uspět u soudu, chtěli byste to zkusit?

6. Už jste se pokusili situaci vyřešit? Co jste udělali? Jak to dopadlo?

Napište, co jste dosud udělali a jak to dopadlo. Například pokud jste napsali některému úřadu, šli jste na policii, podali jste žalobu k soudu a podobně.

7. Máte nějaké důkazy o tom, co se stalo? Viděl to někdo?

Napište, jestli můžete předložit důkazy – například listiny, fotky, nahrávky, máte svědka a podobně.

8. Seznam dokumentů (fotek, nahrávek), které ombudsmanovi posíláte.

datum:

podpis:

Chráníme Vaše soukromí (GDPR)

Když napíšete ombudsmanovi, budeme „zpracovávat“ Vaše osobní údaje, které jste uvedli ve formuláři, abychom se Vaším případem mohli zabývat podle zákona o veřejném ochránci práv. To znamená, že tyto údaje uchováváme v papírové a elektronické podobě.

Vaše osobní údaje **pečlivě střežíme a nesmíme je bezdůvodně nikomu sdělovat.**

S Vašimi osobními údaji se mohou seznámit:

- zaměstnanci Kanceláře veřejného ochránce práv, kteří se podílejí na řešení Vašeho případu,
- úřady nebo zařízení, pokud je to potřeba pro řešení Vašeho případu,
- jiné orgány veřejné moci (např. orgány činné v trestním řízení nebo soudy), pokud o to požádají a ombudsman souhlasí (pokud ombudsman podle zákona údaje nemusí předat, zeptá se Vás, zda si to přejete).

Když při řešení Vašeho případu obdržíme od úřadu nebo zařízení Vaše další osobní údaje, také je budeme zpracovávat.

Vaše osobní údaje budeme zpracovávat, **dokud Váš případ nevyřešíme a pak ještě 7 let.**

Máte právo

- na přístup ke svým osobním údajům,
- na jejich opravu,
- na jejich výmaz (právo „být zapomenut“),
- podat námitku proti jejich zpracování,
- abychom omezili jejich zpracování,
- podat stížnost u dozorového orgánu, jímž je Úřad pro ochranu osobních údajů. Bližší informace o jeho činnosti najdete na www.uoou.cz.

Chcete vědět víc o zpracování svých osobních údajů? Podívejte se na www.ochrance.cz do části O nás → [GDPR a ochrana osobních údajů](#) nebo se obraťte na naši pověřenkyni pro ochranu osobních údajů JUDr. Veroniku Gabrišovou (tel. +420 542 542 311, poverenkyne@ochrance.cz).