# Podnět ombudsmanovi kvůli diskriminaci

## Kdo ombudsmanovi píše? Kdo potřebuje pomoc?

#### člověk – fyzická osoba

|  |
| --- |
| jméno a příjmení: |
| bydliště: |
| telefon: Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět. |
| Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)  ☐ poštou (adresa, pokud je jiná než bydliště): |
| ☐ na e-mail: |
| ☐ do datové schránky: |

#### nebo právnická osoba

|  |
| --- |
| název: |
| sídlo: |
| jméno a příjmení člověka oprávněného jednat: |
| telefon: Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět. |
| Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)  ☐ poštou (adresa, pokud je jiná než sídlo): |
| ☐ na e-mail: |
| ☐ do datové schránky: |

## Píšete za někoho jiného? Uveďte své údaje a přiložte plnou moc, nebo ji sepište níže.

|  |
| --- |
| jméno a příjmení: |
| bydliště: |
| telefon: Zavoláme Vám, když něčemu nebudeme rozumět. |
| Přeji si, aby mi ombudsman psal (vyberte)  ☐ poštou (adresa, pokud je jiná než bydliště): |
| ☐ na e-mail: |
| ☐ do datové schránky: |

## Plná moc

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Já, | | |
| zmocňuji | | |
| aby za mě jednal/a s ombudsmanem ve věci | | |
|  | | |
|  | | |
| V |  | Plnou moc jsem přijal/a v |
| dne |  | 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 dalším listu.

### Kdo Vás diskriminoval?

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

### Proč Vás diskriminoval/a? Důvod zaškrtněte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ rasa, etnický původ nebo národnost  ☐ pohlaví, těhotenství, rodičovství  ☐ věk  ☐ zdravotní postižení | ☐ náboženské vyznání, světový názor  ☐ sexuální orientace nebo pohlavní identifikace  ☐ státní příslušnost  ☐ jiný (uveďte): |

### Které oblasti života se to týkalo? Zaškrtněte.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ zaměstnání, služební poměr, podnikání  ☐ členství v profesních komorách a odborech  ☐ sociální zabezpečení (např. důchody, dávky)  ☐ vzdělávání | ☐ zdravotní péče  ☐ zboží a služby  ☐ bydlení  ☐ jiný (uveďte): |

### Co se stalo?

Stručně popište.

### 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 (uveďte):

☐ Kdyby ombudsman zjistil, že Vás někdo diskriminoval a že byste mohli uspět u soudu, chtěli byste to zkusit?

### 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.

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

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

### 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](http://www.uoou.cz).

**Chcete vědět víc o zpracování svých osobních údajů?** Podívejte se na [www.ochrance.cz](http://www.ochrance.cz) do části O nás → [GDPR a ochrana osobních údajů](https://www.ochrance.cz/provoz/gdpr-a-ochrana-osobnich-udaju/) nebo se obraťte na naši pověřenkyni pro ochranu osobních údajů JUDr. Veroniku Gabrišovou (tel. +420 542 542 311, [poverenkyne@ochrance.cz](mailto:poverenkyne@ochrance.cz?subject=Ochrana%20osobních%20údajů)).