# Independent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Poštovní formulář Soukromé a důvěrné

Oznamujete možné porušení práv občanů stanovených v zákoně

o vystoupení z Evropské unie (dohoda o vystoupení) z roku 2020?(Zaškrtněte políčko, které pro vás platí)

Ano ☐

Ne ☐

Jste: (Zaškrtněte políčko, které pro vás platí)

* Občan/ka země Evropské unie
* Občan/ka Islandu, Lichtenštejnska nebo Norska
* Občan/ka Spojeného království, který/která může uplatnit svá práva podle dohody o vystoupení
* Člen/ka rodiny výše uvedeného občana/občanky
* Třetí strana podávající stížnost jménem občana/občanky, kteří mohou uplatnit svá práva podle dohody o vystoupení
* Nic z výše uvedeného

**Oddíl 1: O vás**

(Vyplňte své údaje i v případě, že podáváte stížnost jménem někoho jiného)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Titul |  |
| Jméno |  |
| Druhé jméno (nepovinné) |  |
| Příjmení |  |
| E-mailová adresa |  |
| Poštovní adresa |  |
| Státní příslušnost |  |
| Datum narození (DD/MM/RRRR) |  |
| Právo, kterého se týká vaše stížnost (pokud je známo) | * Pobyt
* Koordinace systémů sociálního zabezpečení
* Práce
* Vzájemné uznání odborné kvalifikace
* Rovné zacházení
 |
| Veřejný orgán, kterého se týká vaše stížnost (pokud je znám) |  |
| Podal/a jste již stížnost tomuto veřejnému orgánu? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Předchozí číslo stížnosti (pokud je známo) |  |

Jak si přejete, abychom vás kontaktovali? E-mailem ☐ Poštou ☐

Pokud byste chtěl/a, abychom vzali v úvahu vaše případné potřeby (například poskytnutí dokumentů velkým písmem nebo v jiném jazyce), dejte nám prosím vědět níže.

**Podáváte stížnost jménem někoho jiného?** Pokud ano, vyplňte níže uvedený oddíl. Pokud ne, tuto tabulku nevyplňujte.

Údaje o osobě, jejímž jménem podáváte stížnost:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul |  |
| Jméno |  |
| Druhé jméno |  |
| Příjmení |  |
| E-mailová adresa |  |
| Poštovní adresa |  |
| Státní příslušnost |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum narození (DD/MM/RRRR) |  |
| Váš vztah k této osobě |  |

Jste v současnosti držitelem/držitelkou některého z následujících povolení?

* Systém registrace k pobytu pro občany EU – Status usedlíka
* Systém registrace k pobytu pro občany EU – Předběžný status usedlíka
* Povolení pro přeshraniční pracovníky
* Nic z výše uvedeného

Pokud jste na poslední otázku odpověděl/a „Nic z výše uvedeného‟, odpovězte prosím na následující otázku: Máte podanou žádost do systému registrace k pobytu pro občany EU nebo žádost o povolení pro přeshraniční pracovníky, která ještě nebyla vyřízena?

Ano

☐

Ne

☐

Měl/a jste bydliště ve Spojeném království před 31. prosincem 2020?

Ano

☐

Ne

☐

Byl/a jste přeshraničním pracovníkem / přeshraniční pracovnicí před 31. prosincem 2020?

Ano

☐

Ne

☐

# Oddíl 2: Vaše stížnost

Do níže uvedených polí uveďte co nejvíce informací o své stížnosti.Ve stížnosti prosím uveďte:

# Co se stalo?(Uveďte data a časy)

* **Trvá stále tento problém?**

# Jaké kroky jste učinil/a k vyřešení tohoto problému?(Uveďte data a časy)

* **Jaký dopad na vás měl tento problém?**

K stížnosti podávané poštou přiložte také kopie veškeré korespondence / důkazů (e-maily, textové zprávy, dopisy atd.), které máte k dispozici na podporu své stížnosti.

Prosím **neposílejte** žádné originální dokumenty.

# Stížnost

**Pokračování stížnosti (pokud je nutné)**

# Pokračování stížnosti (pokud je nutné)

**Oddíl 3: Prohlášení**

* Chtěl/a bych, aby se mojí stížností zabýval úřad Independent Monitoring Authority (IMA).
* Uvědomuji si, že IMA nevyřeší moji individuální stížnost a že budu stále muset obvyklým způsobem podat stížnost příslušnému orgánu.
* Pokud podáváte stížnost jménem jiné osoby: Vyplnil/a jsem a přikládám k tomuto formuláři všechny relevantní doprovodné formuláře o souhlasu (formulář o souhlasu rodičů / 3. strany).
* Přečetl/a jsem si oznámení o ochraně osobních údajů IMA a rozumím mu.
* Nepřikládám žádné originální dokumenty.
* Podle mého nejlepšího vědomí jsou všechny uvedené informace správné.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis |  |
| Datum |  |