# Independent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Formularz pocztowy Prywatne i poufne

Czy zgłaszasz potencjalne naruszenie praw obywatelskich określonych w ustawie z 2020 r. o Unii Europejskiej

(umowa o wystąpieniu)?(Prosimy o zaznaczenie odpowiedzi, która Cię dotyczy)

Tak ☐

Nie ☐

Czy jesteś: (Zaznacz kratkę przy odpowiedzi, która Cię dotyczy)

* Obywatelem kraju należącego do Unii Europejskiej
* Obywatelem Islandii, Liechtensteinu lub Norwegii
* Obywatelem Wielkiej Brytanii, który może ubiegać się o prawa na mocy umowy o wystąpieniu
* Członkiem rodziny wyżej wymienionego obywatela
* Osobą trzecią zgłaszającą skargę w imieniu obywatela, który może dochodzić praw na mocy umowy o wystąpieniu
* Żadne z powyższych

**Część 1: Informacje na Twój temat**

(Podaj swoje dane, nawet jeżeli składasz skargę w imieniu innej osoby)

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Pan/Pani |  |
| Imię |  |
| Drugie imię (opcjonalnie) |  |
| Nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres pocztowy |  |
| Narodowość |  |
| Data urodzenia (DD/MM/RRRR) |  |
| Naruszone prawo, którego dotyczy skarga (o ile wiadomo) | * Pobyt
* Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego
* Praca
* Wzajemne uznawanie kwalifikacji zawodowych
* Równe traktowanie
 |
| Organ publiczny, którego dotyczy skarga (o ile wiadomo) |  |
| Czy skarga została już złożona do organu publicznego? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer nadany wcześniejszej skardze (o ile wiadomo) |  |

Jak powinniśmy się z Tobą kontaktować? E-mail ☐ Poczta ☐

Jeżeli chcesz, abyśmy uwzględnili jakiekolwiek udogodnienia (na przykład zapewnienie dokumentów w wersji z dużym drukiem lub w innym języku), prosimy o informację poniżej.

**Czy składasz skargę w czyimś imieniu?** Jeżeli tak, należy wypełnić sekcję poniżej. Jeżeli nie, tabela powinna pozostać pusta.

Informacje na temat osoby, w imieniu której składana jest skarga:

|  |  |
| --- | --- |
| Pan/Pani |  |
| Imię |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres pocztowy |  |
| Narodowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data urodzenia (DD/MM/RRRR) |  |
| Rodzaj relacji/pokrewieństwo |  |

Czy obecnie posiadasz:

* Program osiedleńczy UE - status osoby osiedlonej
* Program osiedleńczy UE - wstępny status osoby osiedlonej
* Zezwolenie na pracę dla pracownika przygranicznego
* Żadne z powyższych

Jeżeli na ostatnie pytanie udzielono odpowiedzi „Żadne z powyższych”, należy odpowiedzieć na następujące pytania: Czy oczekujesz na rozpatrzenie wniosku o przyznanie statusu osoby osiedlonej w programie osiedleńczym UE/zezwolenie na pracę dla pracownika przygranicznego?

Tak

☐

Nie

☐

Czy mieszkałeś(-łaś) w Wielkiej Brytanii przed 31 grudnia 2020 r.?

Tak

☐

Nie

☐

Czy byłeś(-łaś) pracownikiem przygranicznym przyjeżdżającym do Wielkiej Brytanii przed 31 grudnia 2020 r.?

Tak

☐

Nie

☐

# Część 2: Twoja skarga

Prosimy podać jak najwięcej szczegółów dotyczących skargi w poniższych okienkach.W skardze należy zawrzeć następujące informacje:

# Co się stało?(Należy podać daty i godziny)

* **Czy problem jest nadal aktualny?**

# Jakie kroki zostały przez Ciebie podjęte w celu rozwiązania problemu?(Należy podać daty i godziny)

* **Jaki wpływ wywarł/wywiera na Ciebie ten problem?**

Do skargi wysyłanej pocztą prosimy również załączyć kopie wszelkiej posiadanej korespondencji / dowodów (wiadomości e-mail, SMS-y, listy itp.) na potwierdzenie skargi.

Prosimy **nie** wysyłać oryginałów.

# Skarga

**Skarga - cd. (w razie potrzeby)**

# Skarga - cd. (w razie potrzeby)

**Część 3: Oświadczenie**

* Chciał (abym, aby Niezależny Organ Monitorujący (Independent Monitoring Authority; IMA) rozpatrzył moją skargę.
* Rozumiem, że IMA nie rozwiąże mojej indywidualnej skargi i nadal konieczne będzie złożenie skargi do odpowiedniego organu w zwykły sposób.
* W przypadku skargi składanej w imieniu innej osoby, wypełniłem(-łam) i załączam do niniejszego formularza wszystkie odpowiednie formularze zgody (formularz zgody rodzica/osoby trzeciej).
* Przeczytałem(-łam) i zrozumiałem(-łam) Informację o ochronie prywatności IMA.
* Nie załączyłem(-łam) żadnych oryginalnych dokumentów.
* Zgodnie ze stanem mojej wiedzy wszystkie przekazane przeze mnie informacje są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis |  |
| Data |  |