# Independent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Formulário postal Privado e confidencial

Você está denunciando uma possível violação dos direitos do cidadão, conforme previsto na Lei da União Europeia

(Acordo de Saída do Reino Unido da União Europeia) de 2020? (Marque a opção que é aplicável a você).

Sim ☐

Não ☐

Você é: (marque a opção que melhor se aplica a você)

* Cidadão de um país da União Europeia
* Cidadão da Islândia, Liechtenstein ou Noruega
* Cidadão do Reino Unido que pode reivindicar direitos no âmbito do Acordo de Saída do Reino Unido
* Membro da família de um cidadão mencionado acima
* Pessoa que apresenta uma reclamação em nome de um cidadão que pode reivindicar direitos no âmbito do Acordo de Saída do Reino Unido.
* Nenhuma das opções acima

**Seção 1: Sobre você**

(Preencha seus dados, mesmo que você esteja enviando uma reclamação em nome de outra pessoa)

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Título |  |
| Primeiro nome |  |
| Nome do meio (opcional) |  |
| Sobrenome |  |
| Endereço de e-mail |  |
| Endereço postal |  |
| Nacionalidade |  |
| Data de nascimento (DD/MM/AAAA) |  |
| Direito lesado ao qual sua reclamação se refere (se conhecido) | * Residência * Coordenação de sistemas de seguridade social * Trabalho * Reconhecimento mútuo de qualificações profissionais * Tratamento igualitário |
| Órgão público ao qual sua reclamação se refere (se conhecido) |  |
| Você já apresentou uma reclamação a um órgão público? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número do processo de reclamação anterior (se conhecido) |  |

Como prefere que entremos em contato com você? E-mail ☐ Endereço postal ☐

Em caso de necessidade especial que você gostaria que levássemos em consideração (por exemplo, fornecer documentos em letras grandes ou em outro idioma), por favor, informe-nos abaixo.

**A reclamação está sendo feita em nome de outra pessoa?** Se sim, preencha a seção abaixo. Se não, deixe este espaço em branco.

Informações sobre a pessoa para quem você está fazendo a reclamação:

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Primeiro nome |  |
| Nome do meio |  |
| Sobrenome |  |
| Endereço de e-mail |  |
| Endereço postal |  |
| Nacionalidade |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de nascimento (DD/MM/AAAA) |  |
| Sua relação com a pessoa |  |

Você possui atualmente um dos seguintes títulos?

* Programa de Assentamento da UE – Título de residente (Settled Status)
* Programa de Assentamento da UE – Título de pré-residente (Pre-Settled Status)
* Permissão de trabalhador fronteiriço
* Nenhuma das opções acima

Se você respondeu “Nenhuma das opções acima” na última pergunta, responda o seguinte: Você tem uma solicitação pendente do Programa de Assentamento da UE / Permissão de Trabalhador Fronteiriço?

Sim

☐

Não

☐

Você estava residindo no Reino Unido antes de 31 de dezembro de 2020?

Sim

☐

Não

☐

Você era um trabalhador fronteiriço que viajou para o Reino Unido antes de 31 de dezembro de 2020?

Sim

☐

Não

☐

# Seção 2: Sua reclamação

Por favor, forneça o máximo possível de detalhes sobre sua reclamação nos campos abaixo. Em sua reclamação, inclua as seguintes informações:

# O que aconteceu? (Inclua datas e horários)

* **O problema ainda está em andamento?**

# Que medidas você tomou para resolver o problema? (Inclua datas e horários)

* **Como o problema afetou você?**

Inclua também cópias de qualquer correspondência ou comprovante (e-mails, textos, cartas etc.) que você tenha para embasar a sua reclamação por meio do envio postal.

Por favor, **não** envie nenhum documento original.

# Reclamação

**Continuação da reclamação (se necessário)**

# Continuação da reclamação (se necessário)

**Seção 3: Declaração**

* Gostaria que o Independent Monitoring Authority (Órgão de Monitoramento Independente) analisasse minha reclamação.
* Entendo que o IMA não resolverá minha reclamação individual e que ainda precisarei apresentar uma reclamação ao órgão relevante da forma habitual.
* Em caso de reclamação em nome de outra pessoa, preenchi e anexei a este formulário todos os formulários de consentimento relevantes (formulário de consentimento dos pais ou de terceiros).
* Eu li e compreendi o Aviso de privacidade do IMA.
* Não incluí nenhum documento original.
* Tanto quanto é do meu conhecimento, todas as informações que forneci estão corretas.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
| Data |  |