

ZGŁOSZENIE DZIAŁANIA DYSKRYMINUJĄCEGO

..... dnia

Dane osoby zgłaszającej:
Imię i nazwisko

Adres / tel. / e-mail

Wnoszę o wszczęcie postępowania w związku z podejrzeniem działań dyskryminacyjnych,

dokonanych przez:

Miejsce wystąpienia działań dyskryminacyjnych

Czas, w którym miały miejsce działania dyskryminacyjne:

Opis działań sprawcy/sprawców działań dyskryminacyjnych:

Dowody potwierdzające działania dyskryminacyjne:

Świadek/świadkowie działań dyskryminacyjnych (imię i nazwiskowo, komórka):

.....
czytelny podpis