



## Predlog za obravnavo diskriminacije

### Navodila za izpolnjevanje

Pred vami je obrazec za vložitev predloga za obravnavo diskriminacije pri Zagovorniku načela enakosti. Svetujemo vam, da podate čim več informacij v povezavi z vašo situacijo, v vsakem primeru pa so obvezne sestavine predloga lastnoročni podpis (na zadnji strani obrazca) ter polja, označena z zvezdico (\*).

Ko obrazec izpolnite, ga natisnite in lastnoročno podpišite, nato pa ga pošljite Zagovorniku načela enakosti po navadni pošti (na naslov Železna cesta 16, 1000 Ljubljana) ali skeniranega po elektronski pošti na **gp@zagovornik-rs.si**.

V kolikor želite predlog za obravnavo diskriminacije vložiti anonimno, zadoščajo naslednji podatki: ii) navedba nasprotne strani oziroma kršitelja, če vam je ta znan, njegov naslov stalnega ali začasnega prebivališča oziroma sedež ter iii) navedba okoliščin, osebnih imen in kontaktnih podatkov morebitnih prič ali drugih podatkov v zvezi z zadevo, ki izkazujejo, da je prišlo do diskriminacije.

V primeru, da potrebujete pomoč pri izpolnjevanju obrazca, smo vam na voljo vsak delavnik od 10.00 do 12.00, ob sredah pa tudi od 15.00 do 18.00 na brezplačni telefonski številki **080 81 80**.

### 1. Podatki o predlagatelju:

Za vložitev anonimnega predloga za obravnavo diskriminacije podatki v tem poglavju niso potrebni.

Osebno ime oziroma firma oziroma drug naziv\*

Naslov stalnega ali začasnega prebivališča oziroma sedež\*

Kontaktne podatke (e-pošta, telefonska številka oziroma naslov, če se razlikuje od stalnega/zasasnega prebivališča oziroma sedeža)\*

## 2. Podatki o kršitelju (če je ta predlagatelju znan):

Kršitelj je lahko pravna ali fizična oseba iz javnega ali zasebnega prava, za katero sumite, da izvaja diskriminacijo

Osebno ime oziroma firma oziroma drug naziv\*

Naslov stalnega ali začasnega prebivališča oziroma sedež\*

## 3. Navedba dejstev:

Podrobneje opišite dogajanje ali dejstva, ki izkazujejo, da je prišlo do diskriminacije\*

Navedite imena in kontaktne podatke morebitnih prič

V nadaljevanju vas prosimo, da obkrožite oziroma izpolnite še nekaj podatkov, vezanih na diskriminacijo, ki se vam je zgodila oziroma se vam dogaja. Podajanje sledečih informacij ni obvezno, vendar nam bodo pri našem delu v pomoč.

Obkrožite eno ali več **osebnih okoliščin**, zaradi katere/-ih menite, da ste bili/ste diskriminirani

Osebne okoliščine so različne prirojene ali pridobljene osebne značilnosti, lastnosti, stanja ali statusi, ki so trajno in nerazdružljivo povezani z določeno osebo, njeno osebnostjo in identiteto, ali pa jih oseba ne spreminja zlahka ter na podlagi katerih se oblikujejo različne skupine oseb in odnosi njihove pripadnosti tem skupinam. Poleg spodaj navedenih so lahko podlaga za diskriminacijo tudi nosečnost, starševstvo, zdravstveno stanje, barva kože, itd.

- |                                                    |                                                     |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Spol                      | <input type="checkbox"/> Spolni izraz               |
| <input type="checkbox"/> Narodnost/etnično poreklo | <input type="checkbox"/> Družbeni položaj           |
| <input type="checkbox"/> Rasa                      | <input type="checkbox"/> Premožnjsko stanje         |
| <input type="checkbox"/> Jezik                     | <input type="checkbox"/> Izobrazba                  |
| <input type="checkbox"/> Vera ali prepričanje      | Drugo-kategorije:                                   |
| <input type="checkbox"/> Invalidnost               | <input type="checkbox"/> Državljan druge članice EU |
| <input type="checkbox"/> Starost                   | <input type="checkbox"/> Državljan tretje države    |
| <input type="checkbox"/> Spolna usmerjenost        | <input type="checkbox"/> Kraj bivanja               |
| <input type="checkbox"/> Spolna identiteta         | Drugo (vpišite): <input type="text"/>               |

Označite eno ali več **oblik diskriminacije**, za katere menite, da so se vam pripetile

**Neposredna diskriminacija**

(Neposredna diskriminacija obstaja, če je oseba (skupina oseb) zaradi določene osebne okoliščine bila, je ali bi lahko bila v enakih ali podobnih situacijah obravnavana manj ugodno, kot se obravnava, se je obravnavala ali bi se obravnavala druga oseba ali skupina oseb.)

**Posredna diskriminacija**

(Posredna diskriminacija obstaja, kadar je oseba (skupina oseb) z določeno osebno okoliščino bila, je ali bi lahko bila zaradi navidezno nevtralne določbe, merila ali prakse v manj ugodnem položaju kot druge osebe, razen če ta določba, merilo ali praksa objektivno temelji na legitimnem cilju in so sredstva za doseganje tega cilja ustrezna in nujno potrebna.)

**Nadlegovanje**

(Nadlegovanje je nezaželeno ravnanje, povezano s katero koli osebno okoliščino, ki ima učinek ali namen ustvarjati zastrašujoče, sovražno, ponižujoče, sramotilno ali žaljivo okolje za osebo in žali njeno dostojanstvo.)

**Spolno nadlegovanje**

(Spolno nadlegovanje je kakršna koli oblika neželene verbalnega, neverbalnega ali fizičnega ravnanja ali vedenja spolne narave z učinkom ali namenom prizadeti dostojanstvo osebe, zlasti kadar gre za ustvarjanje zastraševalnega, sovražnega, ponižujočega, sramotilnega ali žaljivega okolja.)

**Navodila za diskriminacijo**

(Navodila za diskriminacijo so vsakršna navodila, katerih posledica je bila, je ali bi lahko bila diskriminacija v smislu tega zakona, kar vključuje tudi navodilo, da se diskriminacije ne prepreči oziroma odpravi.)

#### Pozivanje k diskriminaciji

(Pozivanje k diskriminaciji pomeni vsako spodbujanje drugih oseb k dejanjem, katerih posledica je bila, je ali bi lahko bila diskriminacija po določbah tega zakona. K hujšim prepovedanim ravnanjem šteje zlasti podajanje ali širjenje rasističnih, versko, narodnostno in spolno razlikovalnih pozivov, napeljevanje, ščuvanje, hujskanje k sovraštvu in diskriminaciji ter širše javno pozivanje, ki spodbuja k diskriminaciji. Kot diskriminacija je prepovedano tudi javno opravičevanje zapostavljanja ali preziranja oseb ali skupine oseb zaradi osebnih okoliščin kot tudi opravičevanje idej o prevladi ali večvrednosti osebe ali skupine oseb z določenimi značilnostmi, ki izvirajo iz navedenih osebnih okoliščin nad tistimi, ki niso člani te skupine.)

#### Viktimizacija

(Viktimizacija je izpostavljanje diskriminirane osebe ali osebe, ki ji pomaga, neugodnim posledicam zaradi njenega ukrepanja, katerega namen je preprečiti ali odpraviti diskriminacijo.)

Označite eno ali več **področij življenja**, na katerih oziroma v zvezi s katerimi menite, da se vam je diskriminacija zgodila (se dogaja):

- |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> s pogoji za dostop do zaposlitve, samozaposlitve in poklica, vključno z izbirnimi merili in pogoji zaposlovanja, ne glede na vrsto dejavnosti in na vseh ravneh poklicne hierarhijske, vključno z napredovanjem,             | <input type="checkbox"/> s članstvom in vključevanjem v organizacijo delavcev ali delodajalcev ali v vsako organizacijo, katere člani opravljajo določen poklic, vključno z ugodnostmi, ki jih zagotavljajo take organizacije, |
| <input type="checkbox"/> z dostopom do vseh oblik in do vseh ravni karijerne orientacije in svetovanja, poklicnega in strokovnega izobraževanja in usposabljanja, nadaljnega poklicnega usposabljanja in preusposabljanja, vključno z delovno prakso, | <input type="checkbox"/> s socialno zaščito, vključno s socialno varnostjo in zdravstvenim varstvom,                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> zaposlitvenimi pogoji in pogoji dela, vključno s prenehanjem pogodbe o zaposlitvi in plačami,                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> s socialnimi ugodnostmi,                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> z vzgojo in izobraževanjem,                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> z dostopom do dobrin in storitev, ki so na voljo javnosti, vključno s stanovanji, in preskrbo z njimi,                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> drugo (vpišite spodaj):                                                                                                                                                                               |

Ali ste se v zvezi s svojim primerom obrnili že na katerega od drugih državnih organov in če da, na katerega?

Opombe (v kolikor vam v obrazcu ni uspelo napisati vseh podatkov, jih dodajte spodaj):

Kraj in datum vložitve predloga:

#### 4. Lastnoročni podpis:

Potrjujem, da sem seznanjen\_a, da Zagovornik načela enakosti Republike Slovenije obdeluje moje osebne podatke skladno s Splošno uredbo EU o varstvu osebnih podatkov in Zakonom o varstvu osebnih podatkov.