ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ

Име, фамилия или наименование на юридическото лице, данни за контакт със заявителя (e-mail или телефон):

Кой предполага, че нарушава правата? Назовете лицето или организацията, които са участвали в случая

Какво се случи (или все още се случва)? Опишете нарушенията (моля, дайте възможно най-много информация за това как и къде е извършено нарушението, кой е бил засегнат). Кои права или свободи съгласно Хартата на основните права на ЕС или съгласно Конвенцията за правата на хората с увреждания са били нарушени?

Кога се е случило нарушението ( или кога е започнало, в случай все още да продължава)?

Дали вече сте предприели нещо във връзка с това (ако е така,опишете по кой начин и в коя институция.

Допълнителни обяснения или релевантни приложения с доказателства за вашите твърдения ( например документи, свидетели и др.).

Добавете прикачен файл (не е задължително)

Щракнете или плъзнете файл в тази област, за да го качите.



Дата :



Защита на лични данни \*

С предоставянето на моите данни се съгласявам Министерството на труда, семейството, социалните въпроси и еднакви възможности (МДДСЗ) да използва моите данни за целите на разглеждане на жалби и докладване на годишни срещи с Европейската комисия, без да посочва лични данни. МДДСЗ внимателно ще защитава данните в съответствие с Общия регламент за защита на данните (GDPR - General Data Protection Regulation).