|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Jūsų vardas, pavardė arba pavadinimas: | | | | | |  |
| Adresas: | |  | | | | |
| Elektroninio pašto adresas: | | | | |  | |
| Telefono numeris: | | | |  | | |
| Gimimo metai: | | |  | | | |
| Lytis: |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| II. Atstovo (-ės) vardas, pavardė (jei yra)\*: |  |

*\*Prie skundo pridėkite įgaliojimą atstovauti diskriminaciją patyrusį asmenį, žr. X dalį*

**Pateikdami skundą Lygių galimybių kontrolieriui, Jūs patvirtinate, kad esate tinkamai informuotas (-a), kad Jūsų asmens duomenų valdytojas yra Lygių galimybių kontrolieriaus tarnyba (juridinio asmens kodas 188735591, adresas: S. Konarskio g. 35, 03123 Vilnius, tel. 8 5 205 0640, el. p. lygybe@lygybe.lt). Duomenys tvarkomi siekiant išnagrinėti Jūsų skundą. Jūsų duomenys Lygių galimybių kontrolieriaus tarnyboje bus saugomi teisės aktų, reglamentuojančių duomenų saugojimo terminus, nustatyta tvarka ir gali būti teikiami tretiesiems asmenims, jeigu tai yra būtina Jūsų skundui išnagrinėti ir asmenims, kurie turi teisę šiuos duomenis gauti teisės aktų nustatyta tvarka. Duomenis pateikti privalote, kadangi kitaip negalėsime išnagrinėti Jūsų skundo. Jūs turite teisę kreiptis su prašymu susipažinti su asmens duomenimis, juos ištaisyti, ištrinti, apriboti jų tvarkymą, juos perkelti, taip pat turite teisę nesutikti su duomenų tvarkymu, pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (L. Sapiegos g. 17, 10312 Vilnius) ir pasikonsultuoti su Lygių galimybių kontrolieriaus tarnybos duomenų apsaugos pareigūnu Karoliu Čepu el. p. karolis.cepas@lygybe.lt.**

III. Lygių galimybių kontrolieriui

SKUNDAS

DĖL LYGIŲ GALIMYBIŲ PAŽEIDIMO

|  |
| --- |
|  |

(data)

*Jei manote, kad buvo pažeistos Jūsų ar Jūsų atstovaujamo asmens (toliau – Jūsų) lygios galimybės, turite teisę pateikti skundą lygių galimybių kontrolieriui.*

*Skundą galima paduoti per 3 mėnesius nuo skundžiamų veiksmų padarymo arba paaiškėjimo. Skundai, paduoti praėjus šiam terminui, nenagrinėjami, jeigu lygių galimybių kontrolierius nenusprendžia kitaip. Skundas bus ištirtas ir Jums atsakyta per 1 mėnesį nuo skundo gavimo dienos. Prireikus skundo tyrimą kontrolierius gali pratęsti iki 3 mėnesių.*

IV. Pasirinkite pagrindą (priežastį), dėl kurio pajutote ne tokį palankų Jūsų vertinimą, negu panašiomis aplinkybėmis yra, buvo ar būtų vertinamas kitas asmuo *(galite pasirinkti daugiau nei vieną – paryškinkite ar pabraukite):*

* lytis;
* rasė;
* tautybė;
* pilietybė;
* kalba;
* kilmė;
* socialinė padėtis;
* tikėjimas;
* įsitikinimai ar pažiūros;
* **amžius;**
* **lytinė orientacija;**
* **negalia;**
* **etninė priklausomybė;**
* **religija.**

V. Kas pažeidė Jūsų lygias galimybes? *(paryškinkite ar pabraukite)*

* Valstybės ar savivaldybės institucija ar įstaiga.
* Švietimo įstaiga, kitas švietimo tiekėjas, mokslų ar studijų sistemai priklausanti įstaiga.
* Darbdavys (visų nuosavybės formų).
* Prekių pardavėjas, gamintojas ar paslaugų teikėjas.
* Darbuotojų ir darbdavių organizacija, kita organizacija (asociacija), susivienijusi profesiniu pagrindu.

VI. Jums žinoma informacija apie pažeidėją.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas, pavardė arba pavadinimas: | | | | |  |
| Skundžiamo asmens pareigos: | | | |  | |
| Adresas: |  | | | | |
| Elektroninio pašto adresas: | | |  | | |
| Telefono numeris: | |  | | | |

VII. Aprašykite kaip, Jūsų manymu, buvo pažeistos Jūsų lygios galimybės.

|  |
| --- |
|  |

VIII. Pageidauju, kad pagal šį skundą Lygių galimybių kontrolieriaus tarnyboje būtų atliktas tyrimas ir prašau lygių galimybių kontrolieriaus (pildyti neprivalu)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Įvykio data: |  |
| Įvykio vieta: |  |

IX. Ar esate kreipęsis (-usis) dėl šio įvykio į teismą, į teisėsaugos instituciją (policiją, prokuratūrą ar kt.), išankstinio ginčų nagrinėjimo ne teismo tvarka instituciją (darbo ginčų komisiją ar kt.)?\*\*

*\*\*Lygių galimybių kontrolierius skundo nenagrinės, jei skundas tuo pačiu klausimu buvo išnagrinėtas, yra nagrinėjamas arba pagal įstatymus turi būti nagrinėjamas teisme, taip pat jeigu dėl skunde keliamo dalyko yra priimtas procesinis sprendimas pradėti ikiteisminį tyrimą. Lygių galimybių kontrolierius negali nagrinėti teismų teisėjų, prokurorų procesinių sprendimų teisėtumo ir pagrįstumo). (paryškinkite ar pabraukite)*

* Taip, esu kreipęsis į teismą.
* Taip, esu kreipęsis į teisėsaugos instituciją (policiją, prokuratūrą ar kt.).
* Taip, esu kreipęsis į išankstinio ginčų nagrinėjimo ne teismo tvarka instituciją (darbo ginčų komisiją ar kt.).
* Ne, nesu kreipęsis.

X. Ar esate kreipęsis (-usis) į kitą instituciją dėl šio įvykio? Jei kreipėtės, pateikite šios institucijos duomenis. Jeigu turite, pridėkite gauto atsakymo kopiją (*žr. X dalį). (paryškinkite ar pabraukite)*

|  |  |
| --- | --- |
| * Taip. Institucijos pavadinimas: |  |
| * Ne, nesikreipiau. |  |

XI. Prie skundo galite pridėti dokumentus ar jų kopijas, kurie pagrįstų Jūsų skundą.

XII. Ar sutinkate, kad nuasmeninta informacija apie skundo dėl lygių galimybių pažeidimo tyrimą būtų teikiama visuomenės informavimo priemonėms? *(paryškinkite ar pabraukite)*

* Sutinku
* Nesutinku

Skundų tyrimo tvarka yra numatyta Lygių galimybių įstatyme. Su šia tvarka galite susipažinti [čia](http://lygybe.lt/lt/skundu-tyrimas/skundu-pateikimas-ir-tyrimas/410).