**Załącznik nr 1**

do Procedury przeciwdziałania dyskryminacji,

zasad korzystania ze wsparcia Rzecznika ds. Równości Szans

oraz zasad działania Komisji ds. Równości Szans

w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie

………………….., dnia *…../…../…..*

Imię i nazwisko: …………………………………..

Rok i kierunek studiów/jednostka organizacyjna: …………………………………..

Tel.: …………………………………..

E-mail: …………………………………..

Adres do korespondencji: …………………………………………………………….

**ZGŁOSZENIE PRAKTYK DYSKRYMINACYJNYCH**

**nr …..*/…../…..***

Opis stanu faktycznego:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Konkretne działania lub zaniechania, które wystąpiły:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby lub osób, które są sprawcami zachowań dyskryminujących:

…………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
|  |  |

Wnoszę o utajnienie swoich danych osobowych:

*(Należy* zaznaczyć *odpowiedź wstawiając znak „x” przy* właściwej *opcji)*

……………………………………………………………….……....

data i własnoręczny czytelny podpis osoby wnoszącej zgłoszenie