

ПРИМЕРЕН ОБРАЗЕЦ!

**ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА КОМИСИЯ ЗА ЗАЩИТА ОТ
ДИСКРИМИНАЦИЯ**

ЖАЛБА

ОТ

.....
(изписват се трите имена на жалбоподателя)

с адрес: гр., ул., тел.:

относно: Дискриминация по признак/признаци
срещу:
(посочва се лицето, институцията или тяхното действие, причинило дискриминация)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Следва изложение на обстоятелствата в свободен текст

Предвид гореизложеното, Ви моля на основание чл. 50 от Закона за защита срещу дискриминация да образувате производство и да установите дали е дискриминация по признак.....
(посочва/т се признака/признаците)

да постановите преустановяване на нарушението до установяване положение на равно третиране, както и да наложите предвидените в закона санкции или принудителни административни мерки.

Прилагам следните доказателства:

1.
2.

Приложения: съгласно текста

Дата:

Подпис:

Забележка: Доказателствата, които се прилагат, обикновено са писмени. Жалбоподателят може да посочи свидетели, които в открито заседание да дадат показания. Тогава, на мястото на текста „Прилагам следните доказателства“ се изписва следното: „**Моля, да бъде призовано лицето**“

(изписват се трите му имена и адрес)

КЗД е администратор на лични данни, които се събират при или по повод осъществяване на възложените ѝ правомощия по чл. 47 ЗЗДискр. и други нормативни актове. КЗД събира, обработва, защитава, предоставя, пренася и унищожшава информация, съдържаща лични данни в съответствие с изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 – Общ регламент за защита на личните данни (General Data Protection Regulation – GDPR).