



Twoje prawa wynikające z Tytułu VI Ustawy o prawach obywatelskich z 1964 r.

Tytuł VI Ustawy o prawach obywatelskich z 1964 r. to ustawa federalna, która stanowi, że „żadna osoba w Stanach Zjednoczonych nie może, ze względu na rasę, kolor skóry lub pochodzenie narodowe, zostać wykluczona z udziału, odmówiona świadczeń lub poddana dyskryminacji w ramach jakiegokolwiek programu lub działalności otrzymującej federalne środki finansowe”.

City of Stamford dokłada wszelkich starań, aby żadna osoba nie została wykluczona z uczestnictwa, nie odmówiono jej świadczeń ani nie była w inny sposób dyskryminowana w ramach jakiegokolwiek programu lub działania ze względu na rasę, kolor skóry lub pochodzenie narodowe.

City of Stamford, jako odbiorca federalnej pomocy finansowej, zapewni pełną zgodność z Tytułem VI Ustawy o prawach obywatelskich z 1964 r. z późniejszymi zmianami oraz z powiązаныmi ustawami i przepisami prawnymi we wszystkich programach i działaniach City of Stamford.

City of Stamford zapewnia, bez względu na rasę, kolor skóry lub pochodzenie narodowe:

1. usługi transportowe i świadczenia, które są dostępne i sprawiedliwie dystrybuowane;
2. poziom i jakość usług transportowych, które są wystarczające do zapewnienia równego dostępu i mobilności dla wszystkich osób;
3. możliwości uczestnictwa w procesach planowania i podejmowania decyzji dotyczących transportu; oraz
4. sprawiedliwe decyzje dotyczące lokalizacji usług i udogodnień

transportowych. Cele te stanowią podstawę Programu Tytułu VI City of Stamford.

Jakakolwiek osoba, która uważa, że padła ofiarą dyskryminacji lub działań odwetowych ze względu na rasę, kolor skóry lub pochodzenie narodowe, może złożyć skargę na podstawie Tytułu VI. Aby poprosić o dodatkowe informacje na temat zobowiązań City of Stamford w zakresie niedyskryminacji lub złożyć skargę na podstawie Tytułu VI, należy złożyć pisemny wniosek na adres:

Carmen Hughes, Director of Diversity, Equity and Inclusion (Dyrektor ds. Różnorodności, Równości i Integracji)
City of Stamford
888 Washington Boulevard
Stamford, CT 06901 (203) 977-9773

Pisemne skargi muszą być podpisane przez osobę składającą skargę lub przedstawiciela i powinny zawierać imię i nazwisko skarżącego, jego adres oraz dane kontaktowe. Należy opisać sposób, datę, miejsce i przyczynę podejrzewanej dyskryminacji. Prosimy podać lokalizację, nazwiska i dane kontaktowe ewentualnych świadków. Należy także załączyć wszelkie inne informacje, które uznasz za istotne. Skargi należy składać w ciągu stu osiemdziesięciu (180) dni od daty domniemanego czynu dyskryminującego.

Formularze skarg dostępne są na stronie: www.stamfordct.gov

Skargi można również składać bezpośrednio na adres:

Federal Transit Administration Office of Civil Rights
(Federalna Administracja Transportu, Biuro Praw Obywatelskich) 55 Broadway, Suite 920
Cambridge, MA 02142-1093

POUFNE



City of Stamford
FORMULARZ SKARG DOTYCZĄCYCH
DYSKRYMINACJI NA PODSTAWIE TYTUŁU VI

**Należy wypełnić, wydrukować i wysłać formularz do Dyrektor ds. Różnorodności, Równości i Integracji
City of Stamford,
888 Washington Boulevard, Stamford, CT 06901. Można go zeskanować i wysłać na adres
chughes1@stamfordct.gov Prosimy o zachowanie kopii tego formularza i wszelkich przesłanych
materiałów do własnej dokumentacji.**

Imię i nazwisko (imiona i nazwiska) _____

Ulica /Nr domu lub mieszkania _____

Miasto, stan, kod zip _____

Numer telefonu (numery telefonów) _____

Dyskryminacja ze względu na: ___ Rasę ___ Kolor skóry _____ Pochodzenie narodowe ___ Inne

Proszę podać datę (daty), miejsce (miejsca) domniemanej dyskryminacji:

Proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz tytuł(y) osób, które rzekomo przyczyniły się do dyskryminacji wobec Ciebie, jeśli są znane:

Proszę krótko i jasno wyjaśnić, co się stało i jak uważasz, że doszło do dyskryminacji wobec Twojej osoby. Prosimy podać imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe ewentualnych świadków, jeżeli są dostępne:

W razie potrzeby prosimy załączyć dodatkowe arkusze i inną pisemną dokumentację swojej skargi.

Jestem przekonany(-a), że informacje podane w niniejszym formularzu skargi na

Podpis skarżącego: _____

Imię i nazwisko: _____ **Data:** _____