

Formularz monitorowania incydentów na tle nienawiści

Współdziałając z innymi instytucjami, Rada Hrabstwa Leicestershire dąży do stworzenia w naszym hrabstwie atmosfery otwarcia, w przekonaniu, że każdy, kto mieszka czy pracuje tu lub odwiedza Leicestershire, ma prawo do godnego traktowania, szacunku i wolności od nienawiści.

Nikt nie powinien tolerować incydentów na tle nienawiści. Zgłaszanie ich ma sens, gdyż jeżeli nie będziemy o nich wiedzieć, nie możemy nic zmienić.

Incident na tle nienawiści (hate incident) to taki, w którym celem agresji jest ktoś postrzegany jako różny od innych ze względu na wiek, upośledzenie, tożsamość płciową, rasę, religię/wyznanie czy orientację seksualną.

Zakreśl właściwe. Czy jesteś:

ofiara

świadkiem

osobą trzecią

- Jeżeli nie jesteś ofiarą, wypełnij wszystkie właściwe części formularza
- Omiń część 5 jeżeli jesteś ofiarą incydentu.

Nie przejmuj się, jeżeli nie jesteś w stanie wypełnić wszystkich części, wypełnij tyle, ile możesz. Wskazówki dotyczące ochrony danych osobowych znajdziesz w części 7.

Jeżeli chciał(a)byś otrzymać te informacje w innym formacie – dużym drukiem, brajlem, na taśmie dźwiękowej – albo pomocy w przetłumaczeniu ich na inny język, skontaktuj się: tel. 0116 265 8263, fax: 0116 265 7271, Minicom: 0116 265 6048.

Wypełniony formularz wyślij na adres: the Project Co-ordinator (Hate Incident Monitoring), Leicestershire County Council, County Hall, Glenfield, Leicester LE3 8RA.

Część 1: Incydent

1. Gdzie doszło do incydentu? W:

domu/pobliżu domu ofiary

obiekcie rekreacyjnym

pubie/barze

środku transportu publicznego

restauracji

szkole

autobusie szkolnym

sklepie

taksówce

miejscu pracy

innym miejscu (proszę określić w polu poniżej)

2. Adres miejsca incydentu

3. Kod pocztowy

4. **Na jakim tle wydarzył się zgłaszany przez Ciebie incydent?** Zakreśl wszystkie właściwe

wiek

niepełnosprawność

homofobia

rasa

wyznanie

seksizm

transwestytyzm

inne (proszę określić)

5. **W jakiej formie wydarzył się zgłaszany przez Ciebie incydent?** Zakreśl wszystkie właściwe

uszkodzenie mienia

zastraszanie

obraźliwy materiał

napaść fizyczna

zniewaga ustna/groźby

inne (proszę określić)

6. **Data incydu**

7. **Godzina incydu**

8. **Czy był to jeden z serii incydentów?**

Tak

Nie

9. **Czy incydent został zgłoszony już poprzednio?**

Tak (jakiej instytucji?)

Nie

District/Borough Council

Leicestershire County Council

Policji

inne (proszę określić)

10. **Opisz szczegółowo incydent**

Część 2: Domniemany sprawca (jeżeli znany)

11. **Imię i nazwisko**

12. **Adres**

13. **Płeć**

kobieta

mężczyzna

14 Czy możesz nam powiedzieć coś jeszcze o sprawcy?

15. Pochodzenie etniczne

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki – Bangladesz | <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki - Indie |
| <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki – inny | <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki - Pakistan |
| <input type="checkbox"/> czarny lub czarny Brytyjczyk - Afryka | <input type="checkbox"/> czarny lub czarny Brytyjczyk - Karaiby |
| <input type="checkbox"/> Chińczyk | <input type="checkbox"/> Cygan |
| <input type="checkbox"/> Irlandzki Cygan | <input type="checkbox"/> mieszany - inny |
| <input type="checkbox"/> mieszany – biały/Azjata | <input type="checkbox"/> mieszany – biały/czarny Karaib |
| <input type="checkbox"/> mieszany – biały/czarny Afrykanin | <input type="checkbox"/> biały - Brytyjczyk |
| <input type="checkbox"/> biały - Irlandczyk | <input type="checkbox"/> nie podano / nieznany |
| <input type="checkbox"/> inny (proszę określić) | <input type="text"/> |

16. Inni sprawcy uczestniczący w tym incydencie (proszę określić)

Część 3: Ofiara (zobacz wskazówki w części 7)

17. Imię i nazwisko ofiary

18. Adres

19. Kod pocztowy

20. Telefon kontaktowy

21. E-mail kontaktowy

22. Płeć

- kobieta mężczyzna

23. Czy ofiara przyjęła w życiu/pracy rolę płci odmienną wobec tej, w której sklasyfikowano ją po urodzeniu?

Tak

Nie

Nie podano / nieznana

24. Orientacja seksualna:

biseksualna

homoseksualna

heteroseksualna

nie podano / nieznana

25. Grupa wiekowa

poniżej 11

11-15

16-19

20-24

25-29

30-44

45-64

65+

nie podano / nieznana

26. Religia / Wyznanie

buddyjska

chrześcijańska (wszystkie wyznania)

hinduistyczna

jain

świadek Jehowy

żydowska

muzułmańska

rastafari

sikh

bez religii

nie podano / nieznana

inna (proszę określić)

27. Język:

bengali

chiński

angielski

gujarati

hindi

polski

punjabi

urdu

nie angielski ale nieznan

inny język europejski

nie podano / nieznan

inny (proszę określić)

28. Zawód

29. Warunki mieszkaniowe ofiary incydentu

przyczepa campingowa

mieszkanie komunalne (Council)

towarzystwo mieszkaniowe (Housing Association)

u rodziny / znajomych / partnera

własna nieruchomość

mieszkanie prywatne

nie podano / nieznan

inne (proszę określić)

30. Czy ofiara jest niepełnosprawna?

Tak

Nie

nie podano / nieznan

31. Jeżeli tak, podaj rodzaj(e) upośledzenia

choroby/problemy zdrowotne takie jak rak, HIV, stwardnienie rozsiane, cukrzyca, przewlekła choroba serca, padaczka?

trudności z przyswajaniem wiedzy (np. dysleksja)?

ograniczona zdolność przyswajania wiedzy (np. zespół Downa)?

choroby psychiczne, np. depresja lub schizofrenia?

upośledzenie fizyczne, np. trudności w używaniu rąk lub w poruszaniu się?

upośledzenie narządów czuciowych, np. ślepotą, niedowidzenie, głuchota, niedosłyszenie?

inne (proszę określić)

32. Pochodzenie etniczne

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki - Bangladesz | <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki - Indie |
| <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki – inne azjatyckie | <input type="checkbox"/> Azjata lub Brytyjczyk azjatycki – Pakistan |
| <input type="checkbox"/> czarny lub czarny Brytyjczyk - Afryka | <input type="checkbox"/> czarny lub czarny Brytyjczyk - Karaiby |
| <input type="checkbox"/> Chińczyk | <input type="checkbox"/> Cygan |
| <input type="checkbox"/> Irlandzki Cygan | <input type="checkbox"/> mieszany – inny mieszany |
| <input type="checkbox"/> mieszany – biały/Azjata | <input type="checkbox"/> mieszany – biały/czarny Karaib |
| <input type="checkbox"/> mieszany – biały/czarny Afrykanin | <input type="checkbox"/> biały - Brytyjczyk |
| <input type="checkbox"/> biały - Irlandczyk | <input type="checkbox"/> nie podano / nieznany |
| <input type="checkbox"/> inny (proszę określić) | <input type="text"/> |

33. Czy potrzebny był tłumacz?

- Tak Nie

Część 4: Świadek (jeżeli dotyczy)

34. Imię i nazwisko świadka

35. Związek z ofiarą (jeżeli dotyczy)

36. Adres

37. Kod pocztowy

38. Telefon kontaktowy

39. Email kontaktowy

Część 5: Osoba zgłaszająca (jeżeli dotyczy) patrz wskazówki w części 7

40. Czy zgłaszasz w imieniu instytucji?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tak (jakiej instytucji?) | <input type="checkbox"/> Nie |
| <input type="checkbox"/> District / Borough Council | <input type="checkbox"/> Leicestershire County Council |
| <input type="checkbox"/> Policji | <input type="checkbox"/> innej instytucji (Proszę określić) |

41. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

42. Związek z ofiarą

43. Adres

44. Kod pocztowy

45. Telefon kontaktowy

46. Email kontaktowy

Część 6: Dalsze działania (jeżeli dotyczy)

47. Jakie ewentualne działania już podjęto w odpowiedzi na ten incydent (np. postępowanie wobec sprawcy)?

48. Czy podjęto działania w celu udzielenia wsparcia ofierze (np. porada)?

Część 7: Pouczenie o ochronie danych osobowych

Dane osobowe w tym formularzu zostaną wykorzystane przez nas w celu ograniczenia liczby incydentów na tle nienawiści w Leicestershire. Z uwagi na to, że ww. informacje (jeżeli dotyczą Ciebie) mogą być po części poufne, być może będziemy potrzebowali Twojego pozwolenia na użycie lub przekazanie ich. Jest to wymóg Ustawy z 1998 r. o ochronie danych osobowych (Data Protection Act). Jeżeli ww. informacje nie dotyczą Ciebie, w większości przypadków nie będziemy mogli skorzystać z nich bez pisemnej zgody osoby, której dotyczy Twoje zgłoszenie. Takiej zgody możemy nie potrzebować, jeżeli np. uzna się, że podjęcie działań jest w żywotnym interesie tej osoby. W przypadku posiadania przez nas wystarczających danych możemy skontaktować się z tą osobą w celu uzyskania jej zgody (jeżeli jest ona niezbędna).

Ofiara / Osoba trzecia dokonująca zgłoszenia wyraża zgodę na przekazanie sprawy incydentu Jednostce ds. monitorowania incydentów na tle nienawiści (Hate Incident Monitoring Project)

Podpis

Ofiara wyraża / nie wyraża zgody na przekazanie sprawy incydentu policji

Podpis