

<b>Nazwisko i imię</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

Jako osoba składająca skargę niniejszym potwierdzam świadomość mojej ochrony na mocy Tytułu VI Ustawy o prawach obywatelskich (ang. the Civil Rights Act) z 1964 r., z późniejszymi zmianami (Tytuł VI), Ustawy o niepełnosprawnych (ang. the Americans with Disabilities Act – ADA) z 1990 r., oraz wszelkich stosownych ustaw i przepisów zakazujących zastraszania lub odwetu za podjęcie działania lub udział w działaniu zmierzającym do zabezpieczenia praw chronionych na mocy polityki przeciwdziałania dyskryminacji przyjętej przez NYC Ferry. Rozumiem ponadto, że w trakcie dochodzenia podjętego na podstawie Tytułu VI lub Ustawy ADA może zajść konieczność ujawnienia przez firmę NYC Ferry obsługiwaną przez Hornblower i/lub korporację New York City Economic Development Corporation (NYCEDC) moich danych osobowych oraz niektórych informacji szczegółowych, zebranych w ramach procesu badania skargi, pewnym agencjom lub osobom fizycznym.

**Zgoda na ujawnienie danych osobowych**

TAK, FIRMA NYC FERRY OBSŁUGIWANA PRZEZ HORNBLOWER I NYCEDC MOŻE UJAWNIĆ MOJE DANE OSOBOWE W PRZYPADKACH KONIECZNYCH DO ZBADANIA MOJEJ SKARGI.

Niniejszym potwierdzam przeczytanie i zrozumienie powyższego ustępu oraz upoważniam firmę NYC Ferry obsługiwaną przez Hornblower i NYCEDC do ujawnienia moich danych osobowych osobom fizycznym w okolicznościach wymaganych w dochodzeniu skargi na potrzeby weryfikacji informacji lub zebrania faktów i dowodów istotnych w sprawie mojej skargi. Upoważniam firmę NYC Ferry obsługiwaną przez Hornblower i NYCEDC do otrzymywania, przeglądania i omawiania materiałów i informacji dotyczących mojej osoby w zakresie istotnym dla zbadania mojej skargi.

Rozumiem, że udzielenie tego upoważnienia nie jest obowiązkowe i że czynię to z wolnej woli.

---

Podpis

---

Data

NIE, FIRMA NYC FERRY OBSŁUGIWANA PRZEZ HORNBLOWER I NYCEDC NIE MOŻE UJAWNIĆ MOICH DANYCH OSOBOWYCH, NAWET JEŚLI JEST TO KONIECZNE DO ZBADANIA MOJEJ SKARGI.

Niniejszym potwierdzam przeczytanie i zrozumienie powyższego ustępu oraz nie udzielam zgody firmie NYC Ferry obsługiwanej przez Hornblower i NYCEDC na ujawnienie moich danych osobowych żadnym osobom fizycznym w trakcie dochodzenia w sprawie skargi. Rozumiem, że ten wybór może opóźnić rozpatrzenie mojej skargi oraz — w niektórych okolicznościach — skutkować administracyjnym zakończeniem dochodzenia w sprawie mojej skargi wobec firmy NYC Ferry.

---

Podpis

---

Data

NYC Ferry zobowiązuje się świadczyć usługi w niedyskryminujący sposób oraz zadbać o to, aby żadna osoba nie doświadczyła wykluczenia, odmowy ani dyskryminacji w świadczeniu usług firmy ze względu na niepełnosprawność (zgodnie z jej ochroną na mocy Ustawy o niepełnosprawnych (ADA) z 1990 r.) czy też z powodu jakiegokolwiek innej kategorii chronionej prawem federalnym, stanowym lub miejskim. Jeśli uważają Państwo, że padli ofiarą dyskryminacji, prosimy wypełnić, podpisać i opatrzyć datą zarówno poniższy Formularz skargi ADA, jak i Formularz zgody na ujawnienie danych i odesłać oba te dokumenty pocztą tradycyjną lub elektroniczną na podany adres. Jeśli Państwo lub osoby Państwu znajome wymagają pomocy przy wypełnieniu tego formularza lub jeśli chcielibyście uzyskać dodatkowe informacje na temat polityki przeciwdziałania dyskryminacji firmy NYC Ferry, prosimy o kontakt z centrum ds. kontaktu z klientami NYC Ferry wysyłając e-mail na adres [help@ferry.nyc](mailto:help@ferry.nyc).

Po wypełnieniu prosimy odesłać podpisany i datowany egzemplarz niniejszego Formularza skargi ADA wraz z Formularzem zgody na ujawnienie informacji na poniższy adres:

<b>Poczta tradycyjna:</b>  <b>NYC Ferry Operated by Hornblower</b> Attn: 63 Flushing Ave, Building 5, suite 101, Brooklyn, NY 11205	<b>Poczta e-mail:</b> <a href="mailto:help@ferry.nyc">help@ferry.nyc</a>
---	---

Aby chronić Państwa prawa, skargę należy złożyć w ciągu 180 dni od daty rzekomego zdarzenia o charakterze dyskryminującym. Niedopełnienie obowiązku zgłoszenia dyskryminacji w terminie 180 dni może skutkować oddaleniem skargi.

Oprócz prawa do złożenia skargi na ręce firmy NYC Ferry, mają Państwo prawo złożyć skargę ADA do rozpatrzenia przez biuro ds. federalnych spraw transportowych: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Complaint Team, East Building, 5<sup>th</sup> Floor – TCR, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

**SEKCJA 1:**

<b>Nazwisko i imię:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>Wymagania odnośnie ułatwień formatu?</b>	<input type="checkbox"/> Duży druk <input type="checkbox"/> Moderator/nagranie <input type="checkbox"/> TDD (dla osób niesłyszących) <input type="checkbox"/> Tłumacz (prosimy podać język): _____ <input type="checkbox"/> Inne (prosimy podać): _____

**SEKCJA 2:**

<b>Czy składają Państwo skargę we własnym imieniu?</b>	<input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie
	<b>* W przypadku odpowiedzi „tak”, prosimy przejść do Sekcji 3.</b>
	<p><b>W przypadku odpowiedzi „nie” na to pytanie:</b></p> <p><b>Prosimy podać nazwisko, imię oraz stopień pokrewieństwa względem osoby, w imieniu której składacie Państwo skargę:</b></p> <p>Nazwisko i imię: _____</p> <p>Pokrewieństwo: _____</p> <p><b>Prosimy wyjaśnić powód składania skargi za osobę trzecią:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Prosimy potwierdzić uzyskanie zgody osoby poszkodowanej w przypadku składania skargi w imieniu osoby trzeciej.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tak   <input type="checkbox"/> Nie</p>

**SEKCJA 3:**

---

Prosimy opisać okoliczności rzekomej dyskryminacji, wyjaśniając możliwie szczegółowo okoliczności zdarzenia i powód, dla którego uważają je Państwo za dyskryminujące. Prosimy podać wszystkie osoby zaangażowane w to zdarzenie, wraz z nazwiskami, imionami i danymi kontaktowymi osób, które były sprawcą dyskryminacji (jeśli są Państwu znane) oraz nazwiskami, imionami i danymi kontaktowymi wszystkich ewentualnych świadków. W przypadku braku miejsca poniżej można skorzystać z tylnej strony formularza.

Data rzekomej dyskryminacji (miesiąc, dzień, rok): \_\_\_\_\_

Miejsce wystąpienia rzekomej dyskryminacji: \_\_\_\_\_

**SEKCJA 4:**

---

Czy kiedykolwiek wcześniej złożyli Państwo skargę ADA na ręce firmy NYC Ferry?

 Tak Nie

**SEKCJA 5:**

**Czy złożyli Państwo tę skargę w jakiegokolwiek innej agencji federalnej, stanowej lub lokalnej albo w jakimkolwiek sądzie federalnym lub stanowym?**

Tak\*       Nie

**\* Jeśli tak, prosimy zaznaczyć wszystkie odnośne odpowiedzi:**

Agencja federalna: \_\_\_\_\_

Sąd federalny: \_\_\_\_\_

Sąd stanowy: \_\_\_\_\_

Agencja stanowa: \_\_\_\_\_

Agencja lokalna: \_\_\_\_\_

**Prosimy podać dane osoby kontaktowej w agencji/sądzie, w którym złożono skargę.**

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Agencja/sąd: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

***Mogą Państwo dołączyć do formularza wszelkie pisemne materiały lub inne informacje, które Państwa zdaniem są istotne dla złożonej skargi.***

**POTWIERDZENIE:**

Niniejszym potwierdzam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym Formularzu skargi ADA są według mojej najlepszej wiedzy poprawne i zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby składającej skargę

\_\_\_\_\_  
Data