



**Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry**

<b>Nombre</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección de correo electrónico</b>	

Como denunciante, entiendo que me protege el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y sus modificaciones (Título VI), la Ley relativa a los Estadounidenses con Discapacidad de 1990 (ADA), y todas las leyes y normas aplicables que prohíben la intimidación o las represalias por tomar una medida o participar en una medida destinada a garantizar los derechos protegidos por las políticas de cumplimiento con las normas de no discriminación impuestas por NYC Ferry. Además, entiendo que en el transcurso de una investigación llevada a cabo con arreglo al Título VI o a la ADA puede ser necesario que NYC Ferry operado por Hornblower y/o New York City Economic Development Corporation (NYCEDC) revele a diversos organismos o personas mi identidad y algunos datos recopilados como parte de la investigación de la denuncia.

**Consentimiento para que se divulgue información personal**

SÍ, AUTORIZO A NYC FERRY OPERADO POR HORNBLOWER Y NYCEDC A DIVULGAR MI IDENTIDAD SI ES NECESARIO PARA INVESTIGAR MI DENUNCIA.

He leído y comprendido la información anterior y autorizo a NYC Ferry operado por Hornblower y NYCEDC a revelar mi identidad a las personas que sean necesarias durante el transcurso de la investigación con el fin de verificar información o recopilar datos y pruebas pertinentes para la investigación de mi denuncia. Autorizo a NYC Ferry operado por Hornblower y NYCEDC a recibir, revisar y analizar materiales e información sobre mí que sean pertinentes para la investigación de mi denuncia.

Entiendo que no tengo la obligación de autorizar esta divulgación y lo hago de forma voluntaria.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

NO, NO AUTORIZO A NYC FERRY OPERADO POR HORNBLOWER Y NYCEDC A DIVULGAR MI IDENTIDAD, NI SIQUIERA SI ESTO FUERA NECESARIO PARA PROCESAR MI DENUNCIA.

He leído y comprendido la información anterior y no deseo que NYC Ferry operado por Hornblower o NYCEDC revele mi identidad a ninguna persona durante el transcurso de la investigación. Entiendo que esta elección podría retrasar la investigación de mi denuncia y que, en algunas circunstancias, puede llevar al cierre administrativo de la investigación de mi denuncia ante NYC Ferry.



**Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry**

Firma

Fecha

NYC Ferry tiene la firme determinación de brindar un servicio no discriminatorio y de garantizar que ninguna persona sea excluida de participar en sus servicios, que no se le nieguen los beneficios de ellos y que no sea objeto de discriminación al recibirlos por motivos de raza, color u origen nacional (según la protección que brinda el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Título VI)) ni por ninguna otra categoría protegida por la ley federal, estatal o municipal. Si cree que le han discriminado, complete, firme y feche el presente formulario de denuncia de discriminación con arreglo al Título VI y el formulario de consentimiento/autorización, y envíelos por correo tradicional o correo electrónico como se indica a continuación. Si usted o alguien que conoce necesita ayuda para completar este formulario o desea información adicional sobre las políticas de no discriminación de NYC Ferry, comuníquese con el centro de contacto de NYC Ferry a [help@ferry.nyc](mailto:help@ferry.nyc).

Una vez que lo haya completado, envíe una copia firmada y fechada del presente formulario de denuncia de discriminación con arreglo al Título VI y del formulario de consentimiento/autorización a:

**Por correo tradicional:**

**NYC Ferry Operated by Hornblower**  
Attn: 63 Flushing Ave, Building 5, suite 101,  
Brooklyn, NY 11205

**Por correo electrónico:**

[EqualAccess@edc.nyc](mailto:EqualAccess@edc.nyc)

Para proteger sus derechos, la denuncia debe presentarse dentro de un plazo de 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación. No presentar la denuncia dentro de ese plazo puede llevar a que ella se desestime.

Además de su derecho a presentar una denuncia ante NYC Ferry, tiene derecho a presentar una denuncia con arreglo al Título VI ante la Administración Federal de Tránsito en la siguiente dirección:

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.



Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry

SECCIÓN 1:

Nombre	
Dirección	
Teléfono	
Dirección de correo electrónico	
¿Necesita un formato accesible?	<input type="checkbox"/> Letra grande <input type="checkbox"/> Scribe/grabación <input type="checkbox"/> Dispositivo de telecomunicaciones para personas sordas (TDD) <input type="checkbox"/> Traductor (indicar idioma): _____ <input type="checkbox"/> Otro (describa): _____

SECCIÓN 2:

¿Presenta esta denuncia en su propio nombre?	<input type="checkbox"/> Sí* <input type="checkbox"/> No
	<b>* Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección 3.</b>
	<b>Si respondió "no" a esta pregunta:</b>  <b>Proporcione el nombre de la persona en relación con la cual presenta la denuncia e indique la relación que tiene con él o ella:</b>  Nombre: _____  Relación: _____  <b>Explique por qué presenta esta denuncia en representación de un tercero:</b>  _____  _____  _____



**Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry**

	<p><b>Si presenta esta denuncia en representación de un tercero, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
--	--

**SECCIÓN 3:**

<p><b>Creo que la discriminación de la que fui objeto tuvo el siguiente motivo (marque todo lo que corresponda):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen nacional</p> <p><input type="checkbox"/> Otro motivo de discriminación (indicar): _____</p>
<p><b>Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año):</b> _____</p>
<p><b>Explique con la mayor claridad posible lo que sucedió y por qué cree que fue objeto de discriminación. Describa a todas las personas involucradas. Indique el nombre y la información de contacto de la persona o las personas que le discriminaron (si conoce esos datos), así como el nombre y la información de contacto de los testigos que hubiere. Si necesita más espacio, escribe en el reverso de este formulario.</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry

**SECCIÓN 4:**

<b>¿Ha presentado anteriormente una denuncia por discriminación o con arreglo al Título VI ante NYC Ferry?</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

**SECCIÓN 5:**

**¿Ha presentado esta denuncia ante algún otro organismo federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?**

Sí\*  No

**\* En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:**

Organismo Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal federal: \_\_\_\_\_  Organismo estatal: \_\_\_\_\_

Tribunal estatal: \_\_\_\_\_  Organismo local: \_\_\_\_\_

---

**Proporcione información sobre una persona de contacto del organismo o tribunal donde se presentó la denuncia.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Organismo/tribunal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

***Puede adjuntar material escrito u otra información que considere pertinente para la denuncia.***



**Formulario de denuncia por discriminación en virtud del Título VI  
NYC Ferry**

**DECLARACIÓN:**

Por la presente declaro que la información que he proporcionado en este formulario de denuncia por discriminación con arreglo al Título VI es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del denunciante

\_\_\_\_\_  
Fecha