



# 1.

## Meldingsformulier Discriminatie

*Deze melding wordt vertrouwelijk behandeld.*

Datum: .....

### 1. Contactgegevens

Naam en voornaam: .....

Adres: ..... nr: .....

Postcode: ..... Gemeente/Stad: .....

Tel: .....

Email: .....

### Gegevens van de onderneming:

Naam: .....

Adres: ..... nr: .....

Postcode: ..... Gemeente/Stad: .....

### Is er een syndicale delegatie in de onderneming ?

Ja  Nee  Ik weet het niet



## 2. Beschrijving discriminatie

### A. Heeft de melding betrekking op een fase in het arbeidsproces? (Werving en selectie, sollicitatie, promotie, opleiding, sfeer op de werkvloer ...)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> JA<br>(vul verdere gegevens aan) | <input type="checkbox"/> NEE<br>(neem contact op met het Interfederaal Gelijkekansencentrum) |
|---|--|

### B. Op welke grond is de melding gebaseerd?

- Handicap
- Geloof of levensbeschouwing
- Leeftijd
- Nationale en etnische afstamming
- Geslacht (incl. moederschap en transseksualisme)
- Seksuele geaardheid
- Andere (zogenaamd ras, huidskleur, nationaliteit, taal, burgerlijke staat, geboorte, afkomst, sociale afkomst, vermogen, fysiek of genetisch kenmerk, huidige of toekomstige gezondheidstoestand, syndicale overtuiging, politieke overtuiging)

### C. Korte beschrijving van de situatie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### D. Is er bewijsmateriaal? Zijn er getuigen?

.....

.....

.....

.....