

ການຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບການເລືອກປະຕິບັດ

ຊື່	ປະເພດໂຄງການ
ທີ່ຢູ່	ໝາຍເລກກຳລະນີ
ເມືອງ, ລັດ, ລະຫັດໄປສະນີ	ເບີໂທລະສັບ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຕົນເອງກຳລັງຖືກເລືອກປະຕິບັດດ້ວຍເຫດຜົນ:

- ☐ ຊາດກຳເນີດ
- ☐ ສີຜິວ
- ☐ ເຊື້ອຊາດ
- ☐ ບັນພະບູຫຼຸດ
- ☐ ກຸ່ມຊາດພັນ
- ☐ ອາຍຸ
- ☐ ເພດ
- ☐ ອັດຕາລັກທາງເພດ
- ☐ ການສະແດງອອກທາງເພດ
- ☐ ລິດນິຍົມທາງເພດ
- ☐ ສະຖານະພາບສົມຮິດ
- ☐ ການຢູ່ກິນນຳກັນໂດຍບໍ່ໄດ້ແຕ່ງງານກັນ
- ☐ ໂຮງປະຈຳຕົວ
- ☐ ຂໍ້ມູນທາງພັນທຸກຳ
- ☐ ສາດສະໜາ
- ☐ ຄວາມກ່ຽວຂ້ອງທາງດ້ານການເມືອງ
- ☐ ຄວາມພິການ
- ☐ ເຫດຜົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ _____

ຊື່ບຸກຄົນທີ່ເລືອກປະຕິບັດ	ຕຳແໜ່ງ	ວັນທີເກີດເຫດ	ໜ່ວຍງານທີ່ເກີດເຫດ

ອະທິບາຍດ້ວຍຄຳເວົ້າຂອງທ່ານເອງວ່າມີການກະທຳອັນໃດເກີດຂຶ້ນທີ່ເຮັດໃຫ້ທ່ານຄິດວ່າທ່ານຖືກເລືອກປະຕິບັດ.

ລະບຸວ່າທ່ານກຳລັງຊອກຫາການແກ້ໄຂບັນຫາແນວໃດ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂໍ້ມູນຂ້າງເທິງແມ່ນເປັນຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມຮູ້ແລະຄວາມເຊື່ອທີ່ຂ້າພະເຈົ້າມີ.

- ☐ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມໃນການເປີດເຜີຍຊື່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼື ຂໍ້ມູນລະບຸຕົວຕົນອື່ນໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂໍ້ມູນຄຳຮ້ອງຮຽນນີ້ອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການສືບສວນເຊິ່ງເປັນຜົນມາຈາກການປະຕິເສດການໃຫ້ຄຳຍິນຍອມຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ.
- ☐ ໂດຍການລົງນາມໃນຄຳຮ້ອງຮຽນນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ຫ້ອງການສິດທິພົນລະເມືອງ CDSS (CDSS Civil Rights Bureau ຫຼື CRB) ໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນລະບຸຕົວຕົນແລະຂໍ້ມູນສວນບຸກຄົນອື່ນໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ອົງກອນ ຫຼື ສະຖາບັນພາຍໃຕ້ການສືບສວນ ແລະແກ່ໜ່ວຍງານອື່ນຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະຂອງລັດຕາມກົດໝາຍແລະກົດລະບຽບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງລັດຖະບານກາງແລະຂອງລັດ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ຫ້ອງການ CRB ໄດ້ຮັບເອກະສານແລະຂໍ້ມູນ ລວມທັງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງໃບສະໝັກ, ແຟມຄະດີ, ບັນທຶກຂໍ້ມູນສວນບຸກຄົນ ແລະ ບັນທຶກທາງການແພດ. ເອກະສານແລະຂໍ້ມູນຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນການປະຕິບັດຕາມສິດທິພົນລະເມືອງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດແລະກົດຈະກຳທີ່ບັງຄັບ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງອະນຸຍາດການເປີດເຜີຍນີ້ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດການເປີດເຜີຍນີ້ໂດຍສະໝັກໃຈ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນ	ວັນທີ
----------------------	-------