平 等 機 會 委 員 會
EQUAL OPPORTUNITIES COMMISSION

EQUAL OPPORTUNITIES COMMISSION

समान अवसर आयोग

ENQUIRY FORM

पूछताछ फ़ॉर्म

ध्यान रखने वाली बातें:-

1. **कृपया पूरा भरा हुआ फ़ॉर्म डाक या फैक्स द्वारा इस पते पर भेजें**: Equal Opportunities Commission, 16/ F., 41 Heung Yip Road, Wong Chuk Hang, Hong Kong; **फैक्स नंबर**: 2106 2324. **यदि आवश्यक हो तो आप अतिरिक्त पेज का इस्तेमाल कर सकते हैं।**
2. यह फ़ॉर्म केवल भेदभाव अध्यादेशों पर पूछताछ के लिए है।
3. अन्य पूछताछ के लिए जो भेदभाव अध्यादेशों से संबंधित नहीं हैं, कृपया "संपर्क/फीडबैक फ़ॉर्म" का उपयोग करें, जिसे EOC की वेबसाइट से प्राप्त किया जा सकता है।
4. कृपया ध्यान दें कि पूछताछ के लिए EOC के जवाबों का उद्देश्य एक कानूनी सलाह देना नहीं है।
5. इस पूछताछ फ़ॉर्म की मूल प्रति और उपलब्ध करवाई गई कोई भी सामग्री EOC के अधिकार में होगी और इन्हें आमतौर पर शिकायतकर्ता को वापस नहीं लौटाया जाता है।
6. सहायक जानकारी/दस्तावेज फ़ॉर्म में दर्शाए गए अनुसार संलग्न किए जा सकते हैं। अन्य जानकारी/दस्तावेज अलग से डाक द्वारा या जब हमारे स्टाफ द्वारा आपसे संपर्क किया जाए तब जमा करवाए जा सकते हैं।

व्यक्तिगत डेटा का उपयोग

कोई भी व्यक्तिगत जानकारी जो EOC द्वारा प्राप्त या धारित की जाती है गोपनीय रखी जाएगी, परंतु EOC ऐसी व्यक्तिगत जानकारी को नीचे निर्दिष्ट उद्देश्यों के लिए इस्तेमाल कर सकता है:

a. आपकी पूछताछ और शिकायतों के निष्पादन और फॉलोअप करना;
b. हमारे कोई भी वैधानिक कार्यों को करना;
c. हमारी सेवा के उपयोगकर्ताओं की जरूरतों को पूरा करने के लिए हमारी सेवाओं की निगरानी और उनमें सुधार करना;
d. सेवा में सुधार के लिए रिसर्च करना;
e. किसी दावे के संबंध में या किसी दावे के बचाव में कार्रवाई करने में EOC बीमाकर्ता को सूचित करना

जिसमें एक पक्ष के रूप में आप शामिल हों;

f. हमारी अन्य सेवाओं के संबंध में आपको जानकारी और सामग्रियां भेजना (आपकी सहमति के अधीन);
g. नियामक या अन्य प्रॉधिकरणों द्वारा जारी कानूनों, विनियमों या दिशानिर्देशों का अनुपालन करना;
h. कोई अन्य उद्देश्य जिसके लिए आपने सहमति दी है; और
i. उपरोक्त में किसी से भी संबंधित कोई और उद्देश्य।

कृपया EOC के 'व्यक्तिगत सूचना संग्रहण कथन और गोपनीयता नीति कथन' को EOC की वेबसाइट पर देखें।

यदि आपके कोई प्रश्न हैं या फ़ॉर्म भरने में सहायता चाहिए तो कृपया EOC की हॉटलाइन **2511 8211** पर संपर्क करें। इस फ़ॉर्म की प्राप्ति पर एक EOC अधिकारी आपसे संपर्क करेगा। यदि आपको अपना फ़ॉर्म भेजने के बाद 14 कार्यदिवस तक कोई संदेश प्राप्त नहीं होता है, तो कृपया हमारी हॉटलाइन पर संपर्क करें क्योंकि हो सकता है कि हमें किसी तकनीकी कारण से आपका संदेश प्राप्त न हुआ हो

ध्यान दें*:* तारांकित किए गए फील्ड *(*✶ *)* आवश्यक हैं*.* कृपया एक ठीक चिह्न *(*✓ *)* उपयुक्त बॉक्सों में लगाएं

☐ ✶मैंने "ध्यान रखने वाली बातें" पढ़ और समझ ली हैं और मैं EOC को उपरोक्त निर्दिष्ट उद्देश्यों के अनुरूप अपने व्यक्तिगत डेटा का उपयोग करने की अनुमति देता/देती हूँ।

मैं निम्नलिखित भेदभाव अध्यादेश(शों) के अंतर्गत एक पूछताछ करना चाहता/चाहती हूँ:✶

☐ विकलांगता ☐ पारिवारिक स्थिति ☐ जाति

☐ लिंग (लैंगिक, वैवाहिक स्थिति और गर्भावस्था स्तनपान भेदभाव सहित)

नाम अंग्रेजी में✶

संपर्क✶

1. फ़ोन नं.

2. ईमेल पता

3. पत्रव्यवहार का पता

लिखित संचार का पसंदीदा तरीका (यदि लागू है) ☐ ईमेल द्वारा ☐ डाक द्वारा

आपकी पूछताछ की सामग्री*

क्या कोई सहायक दस्तावेज संलग्न किए हैं? ☐ हाँ ☐ नहीं

क्या कोई विशेष अनुरोध किया(ए) हैं? (जैसे मेरे रजिस्टर्ड मेल पर ही मुझे मेल भेजे जाने चाहिए)

हस्ताक्षर* तारीख*

9/2020