

Oddíl 75: Monitorovací formulář pro oblast rovnosti:

Služby či program, kterých či kterého se účastníte, financuje Agentura pro veřejné zdraví. Sběr těchto informací je důležitý, protože nám pomáhá zlepšovat naše služby, prosazovat rovnost a řešit otázky rozmanitosti v nejširším slova smyslu.

Abychom toho mohli dosáhnout, chtěli bychom vás požádat o vyplnění odpovědí, kde je chcete uvést, v níže uvedeném monitorovacím formuláři pro oblast rovnosti.

1. Jaké je vaše pohlaví?

Ženské

Mužské

Jiné (uveďte) _____

2. Je pohlaví, se kterým se identifikujete, stejné jako vaše pohlaví zapsané při narození?

Ano Ne (uveďte svou genderovou identitu) _____

Nechci uvést

3. V jaké zemi jste se narodil(a)?

Severní Irsko

Anglie

Irská republika

Skotsko

Wales

Nechci uvést

Jinde (uveďte, prosím, kde) _____

4. Jaká je vaše etnická skupina?

Bílá

Černá (Afrika)

Černá (ostatní)

Čínská

Filipínská

Indická

Irská kočovnická

Romská

Smíšená etnická skupina (uveďte, prosím) _____

Jakákoli jiná etnická skupina (uveďte, prosím) _____

Nechci uvést _____

5. Postižení

Podle zákona o diskriminaci na základě postižení z roku 1995 se postižení definuje jako fyzický nebo duševní stav, který má u daného člověka podstatný a dlouhodobý negativní dopad na možnosti provádět normální každodenní aktivity.

Považujete se, na základě této definice, za člověka s postižením?

Ano

Ne

Nechci uvést

5a. Pokud ano, uveďte, jaký typ postižení se na vás vztahuje. Zaškrtněte všechny platné možnosti.

Fyzické postižení, např. problémy s používáním rukou nebo nutnost používat invalidní vozík nebo berle

Smyslové postižení, například slepota / postižení zraku nebo hluchota / postižení sluchu

Duševní onemocnění, například deprese nebo schizofrenie

Porucha autistického spektra, dyslexie, kognitivní porucha, porucha učení

Dlouhodobá nemoc, například rakovina, HIV, cukrovka, chronické onemocnění srdce nebo epilepsie

Jiné (uveďte, prosím) _____

Nechci uvést

6. Jak byste popsali svou sexuální orientaci?

Bisexuál(ka)

Gay

Heterosexuál(ka)

Lesba

Nechci uvést

Jiná (uveďte, prosím) _____

7. Jak byste popsali své pečovatelské povinnosti? (Zaškrtněte všechny platné možnosti.)

Dítě/děti do 18 let

Starší osoba

Osoba s postižením

Žádné

Nechci uvést

8. Uved'te, jaké vyznáváte náboženství:

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Buddhista | <input type="checkbox"/> | Katolík | <input type="checkbox"/> | Hinduista | <input type="checkbox"/> |
| Žid | <input type="checkbox"/> | Muslim | <input type="checkbox"/> | Protestant | <input type="checkbox"/> |
| Sikh | <input type="checkbox"/> | Nechci uvést | <input type="checkbox"/> | Žádné | <input type="checkbox"/> |
- Jiné (uved'te, prosím) _____

9. Uved'te svůj rodinný stav:

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Ve společném soužití | <input type="checkbox"/> | Rozvedený/á
/ rozpuštěné občanské partnerství | <input type="checkbox"/> |
| Ženatý/vdaná / občanské
partnerství | <input type="checkbox"/> | Odděleni | <input type="checkbox"/> |
| Svobodný/á | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Nechci uvést | <input type="checkbox"/> | Vdovec/vdova
Jiné (uved'te, prosím) _____ | <input type="checkbox"/> |

10. Jak byste popsali své politické názory?

- | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Nacionalistické
v širším slova smyslu | <input type="checkbox"/> | Unionistické v širším
slova smyslu | <input type="checkbox"/> | Nechci uvést | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
- Jiné (uved'te, prosím) _____

11. Kolik vám bylo při posledních narozeninách?

- | | | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 17–24 | <input type="checkbox"/> | 25–34 | <input type="checkbox"/> | 35–44 | <input type="checkbox"/> |
| 45–54 | <input type="checkbox"/> | 55–64 | <input type="checkbox"/> | 65–74 | <input type="checkbox"/> |
| 75+ | <input type="checkbox"/> | | | | |

Se všemi odpověďmi na tento dotazník budeme zacházet v souladu se zásadami důvěrnosti a anonymity. Tyto monitorovací informace budou použity mimo jiné pro statistické souhrny. Pouze takové statistické souhrnné informace poskytneme Agentuře pro veřejné zdraví. Žádné informace, které by bylo možné jakýmkoli způsobem použít k vaší identifikaci, poskytnuty nebudou.

Veškeré odpovědi budou zpracovány v souladu s přísnými a robustními závazky na ochranu osobních údajů.

Děkujeme vám za vyplnění formuláře.