

Sekcia 75: Monitorovací formulár pre oblasť rovnosti

Služba alebo program, ktorého sa zúčastňujete, financuje Agentúra verejného zdravia. Zhromažďovanie týchto informácií je dôležité, pretože nám pomáha zlepšovať naše služby, presadzovať rovnosť a riešiť otázky diverzity v najširšom slova zmysle.

Budeme vďační, keď nám v tom pomôžete vyplnením nižšie uvedeného monitorovacieho formulára pre oblasť rovnosti, v ktorom môžete uviesť svoje odpovede, tam, kde si to želáte.

1. Aké je vaše pohlavie?

Ženské

Mužské

Iné (uveďte) _____

2. Je pohlavie, s ktorým sa identifikujete, rovnaké ako vaše pohlavie zapísané pri narodení?

Áno Nie (vpíšte rodovú identitu) _____

Nechcem uviesť

3. V ktorej krajine ste sa narodili?

Severné Írsko

Anglicko

Írska republika

Škótsko

Wales

Nechcem uviesť

Inde (uveďte, prosím) _____

4. Aká je vaša etnická skupina?

Biela

Čierna

Čierna

(Afrika)

(ostatné)

Čínska

Filipínska

Indická

Írska kočovnícka

Rómska

Zmiešaná etnická skupina (uveďte) _____

Iná etnická skupina (uveďte) _____

Nechcem uviesť _____

5. Postihnutie

Zákon o diskriminácii osôb na základe postihnutia (Disability Discrimination Act) z roku 1995 definuje postihnutie ako fyzické alebo duševné postihnutie, ktoré má značný a dlhodobý vplyv na schopnosť osoby vykonávať bežné každodenné činnosti.

Pokladáte sa, v zmysle tejto definície, za osobu so zdravotným postihnutím?

Áno

Nie

Nechcem uviesť

5a. Ak áno, uveďte, aký druh postihnutia sa vás týka. Zaškrtnite všetky možnosti, ktoré sa vás týkajú.

Fyzické postihnutie, napr. ťažkosti s používaním rúk alebo nutnosť používať invalidný vozík alebo barle

Zmyslové postihnutie, napr. nevidomý/porucha zraku alebo nepočujúci/porucha sluchu

Duševná porucha, napr. depresia alebo schizofrénia

Porucha autistického spektra; dyslexia; kognitívna porucha; porucha učenia

Dlhodobé ochorenie, napr. rakovina, HIV, cukrovka, chronické srdcové ochorenie alebo epilepsia

Iné (uveďte) _____

Nechcem uviesť

6. Aká je vaša sexuálna orientácia?

Bisexuál

Gej

Heterosexuál

Lesba

Nechcem uviesť

Iná (uveďte) _____

7. Aké sú vaše opatrovateľské povinnosti? (zaškrtnite všetky možnosti, ktoré sa vás týkajú)

Dieťa/deti do 18 rokov

Staršia osoba

Osoba s postihnutím

Žiadne

Nechcem uviesť

8. Uveďte, aké vyznávate náboženstvo:

Budhista

Katolík

Hinduista

Žid

Moslim

Protestant

Sikh Nechcem uviesť Žiadne
Iné (uved'te) _____

9. Uved'te svoj rodinný stav:

Druh/družka Rozvedený/-á/rozviazaný civilný zväzok
Ženatý/vydatý/v civilnom Odlúčení
zväzku
Slobodný/-á
Nechcem uviesť Vdovec/vdova
Iný (uved'te) _____

10. Aké je vaše politické zmýšľanie?

Nacionalista Unionista Nechcem uviesť
Iné (uved'te) _____

11. Koľko ste mali rokov na posledné narodeniny?

17 – 24 25 – 34 35 – 44
45 – 54 55 – 64 65 – 74
75+

Všetky odpovede uvedené v tomto dotazníku budú spracované v súlade so zásadami dôvernosti a anonymity. Tieto monitorovacie informácie budú použité okrem iného na štatistické prehľady. Len takéto štatistické súhrnné informácie poskytneme Agentúre verejného zdravia. Žiadne informácie, ktoré by sa mohli použiť na vašu identifikáciu, nebudú žiadnym spôsobom sprístupnené.

Všetky odpovede budú spracované v súlade s prísnyimi a robustnými záväzkami na ochranu osobných údajov.

Ďakujeme vám za vyplnenie formulára.