

BIURO PRAW OBYWATELSKICH

Strony informacyjne na temat ustaw o przeciwdzia³aniu dyskryminacji - Polish - Fact Sheets - about laws against discrimination.

Jeœli uwa¿asz, ¿e jesteœ dyskryminowany ze wzglêdu na rasê, kolor skóry, pochodzenie, upoœledzenie, wiek lub w niektórych przypadkach orientacjê seksualn¹ lub wyznanie przez osobê lub organizacjê otrzymuj¹c¹ fundusze z Departamentu Zdrowia i Us³ug Spo³ecznych USA (U.S. Department of Health and Human Services – DHHS), to mo¿esz z³o¿yæ skargê w Biurze Praw Obywatelskich Departamentu Zdrowia i Us³ug Spo³ecznych (DHHS Office for Civil Rights – OCR).

Strony informacyjne opisuj¹ Twoje prawa obywatelskie egzekwowane przez OCR.

Instruuje¹ równie¿ jak z³o¿yæ skargê.

Jeœli potrzebujesz pomocy w z³o¿eniu skargi zadzwoñ pod nastêpuj¹cy numer telefonu: 1-800 – 368 – 1019. Jeœli potrzebujesz t³umacza, to go zapewnimy.

OCR przet³umaczy³o nastêpuj¹ce strony informacyjne na kilka ró¿nych jêzyków. Jeœli potrzebujesz aby jeszcze inne informacje zamieszczone na tej stronie internetowej zosta³y przet³umaczone, to zadzwoñ pod nastêpuj¹cy numer telefonu: 1-800 – 368 – 1019.

[Jak z³o¿yæ skargê o dyskryminacji w Biurze Praw Obywatelskich](#) (How to file a Discrimination Complaint with the Office for Civil Rights)

[Poznaj swoje prawa](#) (Know your Civil Rights)

[Twoje prawa w ramach tytu³u VI Ustawy o Prawach Obywatelskich z 1964 roku \(Title VI of the Civil Rights Act of 1964\)](#) (Your Rights under Title VI of the Civil Rights Act of 1964)

[Twoje prawa w ramach sekcji 504 Ustawy o Rehabilitacji \(Section 504 of the Rehabilitation Act\)](#) (Your Rights under Section 504 of the Rehabilitation Act)

[Twoje prawa w ramach Ustawy o Niepe³nosprawnych \(Americans with Disabilities Act\)](#) (Your Rights under the Americans with Disabilities Act)

[Twoje prawa w ramach sekcji 504 oraz Ustawy o Niepe³nosprawnych](#) (Your Rights under Section 504 and the Americans with Disabilities Act)

[Twoje prawa w ramach zapisu o us³ugach dla ludnoœci Ustawy Hill'a Burton'a \(Community Service Assurance of the Hill Burton Act\)](#) (Your Rights under the Community Service Assurance of the Hill-Burton Act)

[Twoje prawa jako osoby zara¿onej wirusem HIV, cierpi¹cej na AIDS lub choroby pochodne](#) (Your Rights as a Person with HIV Infection, AIDS, or Related Condition)

[Twoje prawa w ramach Ustawy o Dyskryminacji ze Wzglêdu na Wiek \(Age Discrimination Act\)](#) (Your Rights under the Age Discrimination Act)

[JAK Z³O¿YÆ SKARGÊ O NARUSZENIU PRYWATNOœCI INFORMACJI MEDYCZNYCH DO BIURA PRAW OBYWATELSKICH](#) (How to file a Health Information Privacy Complaint with the Office for Civil Rights)