



## KONTAKTFORMULÄR

### PERSONUPPGIFTER

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Kundens språk (om annat än finska, svenska eller engelska): \_\_\_\_\_

### ÄRENDE/FRÅGA

Utred kort vad som hänt (t.ex. Vad? Var? När? Vem? Ytterligare uppgifter: migris nr. eller födelsedatum)

---

---

---

---

---

Motpartens namn och adress: \_\_\_\_\_

---

Varför anser ni att det som hänt är diskriminerande eller kränkande uttryckligen på grund av er etniska bakgrund?

---

---

---

---

---

---

Vad skulle ni önska att minoritetsombudsmannen gör i ert ärende?

---

---

---

---

Har ni tidigare varit i kontakt med minoritetsombudsmannens byrå gällande detta ärende?

Ja  Nej

Är detta ärende anhängigt vid någon annan myndighet? Var?

---

---

Jag önskar i främsta hand bli kontaktad

per telefon

per e-post

per brev

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underteckning