

Заполните приведенный ниже бланк, если Управление по делам потребителей (DCA) не смогло предоставить вам надлежащие услуги или информацию по причине вашего языка (ограниченное владение английским языком) или инвалидности. Управление по делам потребителей постарается решить этот вопрос в течение 10 рабочих дней. Если у вас возникнут какие-либо вопросы, свяжитесь с отделом обеспечения равных возможностей для трудоустройства (ЕЕО) Управления по делам потребителей по номеру: (916) 574-8280. Отправьте заполненный бланк жалобы в офис DCA ЕЕО на адрес: 1625 North Market Boulevard, Suite N-330, Sacramento, California, 95834.

**ВАША ИНФОРМАЦИЯ**

<b>ПОЛНОЕ ИМЯ</b>	<b>НОМЕР ТЕЛЕФОНА</b> (С ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ КОДОМ)
-------------------	---

**АДРЕС** (УЛИЦА, НОМЕР ДОМА, ГОРОД, ШТАТ, ИНДЕКС)

**ПОДРОБНОСТИ ЖАЛОБЫ**

<b>ДАТА ЗАПРОСА УСЛУГИ</b>	<b>ХАРАКТЕР УСЛУГИ</b> <input type="checkbox"/> ПРОВЕРКА/ВЫДАЧА ЛИЦЕНЗИИ <input type="checkbox"/> ЛИЧНЫЙ ВОПРОС ПОТРЕБИТЕЛЯ	<b>ЛИЦО, К КОТОРОМУ ВЫ ОБРАТИЛИСЬ</b> <b>ИМЯ:</b> <b>ТЕЛЕФОН:</b>
--------------------------------	---	---

**ОРГАН: СОВЕТ, БЮРО, ОТДЕЛ ИЛИ НОМЕР ТЕЛЕФОНА DCA, КУДА ВЫ ОБРАТИЛИСЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГИ**

**ОПИСАНИЕ ЗАПРОШЕННОЙ ВАМИ УСЛУГИ ИЛИ ИНФОРМАЦИИ**

**СУТЬ ЖАЛОБЫ** (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИКРЕПИТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЛИСТЫ)

**ДОСТУПНОСТЬ, СБОР И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ:** DCA собирает информацию, указанную в настоящем бланке, в соответствии с Законом об использовании информации. DCA использует эту информацию с целью удовлетворения вашей жалобы. Если вы не желаете предоставлять такие личные данные, как ваше имя, домашний адрес или домашний номер телефона, вы можете сохранить анонимность. Однако в таком случае мы не сможем связаться с вами или помочь вам решить ваш вопрос. В соответствии с Законом об использовании информации вы имеете право ознакомиться с хранимыми DCA данными, которые содержат вашу персональную информацию. DCA приложит все усилия для защиты предоставленных вами личных данных. Тем не менее, с целью удовлетворения вашей жалобы, нам, возможно, придется предоставить некоторые ваши данные сотрудникам DCA или другим государственным учреждениям. Это может включать предоставление любой указанной вами персональной информации. Предоставленные вами данные также могут быть разглашены по требованию в рамках Закона о документах общественного характера, если это не запрещено Законом об использовании информации; другому государственному учреждению по требованию закона штата или федерального законодательства; или во исполнение административного предписания суда, судебного запроса или ордера на обыск.

**ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПОДАЮЩЕГО ЖАЛОБУ**

**ДАТА**