

FORMULAR DE ÎNREGISTRARE A CAZULUI

Biroul de mediere pentru centrele de detenție ale imigranților (OIDO) examinează cazurile prezentate de către sau în numele persoanelor afectate de comportament necorespunzător, forță excesivă sau încălcări ale legii, ale drepturilor, al politicii sau ale standardelor în cadrul centrelor de detenție pentru imigranți ale Departamentului pentru Securitate Internă al SUA (DHS). Vă rugăm să rețineți că OIDO nu poate oferi consultanță juridică. Acesta este un birou independent în cadrul DHS și nu face parte din U.S. Immigration and Customs Enforcement (ICE) sau din U.S. Customs and Border Protection (CBP).

SCOPUL ACESTUI FORMULAR

Pentru a primi asistență cu privire la un incident care a avut loc în timpul detenției într-un centru pentru imigranți, vă rugăm să trimiteți acest formular. OIDO va examina cazul și, după verificare, va încerca să rezolve problema sau să ofere despăgubiri, după caz. Incidentul pentru care se depune acest formular trebuie să fie legat de o acuzație de:

- Comportament necorespunzător,
- Forță excesivă,
- Încălcarea drepturilor individuale ale unui deținut, și/sau
- Încălcarea legii, a standardelor de conduită profesională, a condițiilor contractuale sau a politicii legate de detenția imigranților.

OIDO nu examinează și nici nu se pronunță asupra cererilor de reexaminare a deciziei de a continua detenția unei persoane, a motivelor unei astfel de detenții de imigranți, a refuzului unei cereri de eliberare din detenția de imigranți (inclusiv eliberarea condiționată) sau a standardelor de examinare a cererilor de eliberare.

ȘI

Presupusa conduită necorespunzătoare sau încălcarea (încălcările) trebuie să fi fost comise de:

- ofițeri sau angajați ai DHS (CBP sau ICE), inclusiv,
 - o personalul contractat, subcontractat sau cooperant sau
 - o un furnizor de servicii contractuale.

Dacă situația dvs. nu îndeplinește aceste criterii sau, pentru a vedea o listă cu alte căi pentru a oferi feedback sau a depune o plângere la DHS vizitați <https://www.dhs.gov/how-do-i-provide-feedback-dhs>.

CINE POATE SĂ REMITĂ ACEST FORMULAR?

- Un deținut actual sau un fost deținut care solicită asistență cu privire la un incident care a avut loc sau are loc în timp ce se află în custodia DHS.
- O persoană, în calitate de reprezentant al deținutului, care depune acest formular în numele unui deținut actual sau fost deținut, care a fost sau este victima unui incident în timp ce se afla în custodia DHS. Aceasta poate include un membru de familie sau un avocat/reprezentant acreditat.
- O persoană care depune formularul în mod anonim.

Angajații DHS care doresc să depună plângeri legate de acuzații de comportament necorespunzător trebuie să depună plângerea la Biroul Inspectorului General (OIG) al DHS și/sau la Biroul Consilierului Special al DHS. În cazul în care un angajat al DHS depune o sesizare la OIDO, cazul va fi trimis la OIG. Angajaților DHS li se reamintește că este ilegal ca agențiile să ia sau să amenințe cu luarea unei măsuri disciplinare împotriva unui angajat pentru că acesta a dezvăluit o abatere. Angajații DHS pot contacta coordonatorul pentru protecția denunțătorilor din DHS la adresa Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov pentru întrebări privind dezvăluirile protejate sau informații privind drepturile și căile de atac ale denunțătorilor.

INSTRUCȚIUNI GENERALE PENTRU COMPLETAREA ACESTUI FORMULAR

- Scrieți cu litere de tipar sau tipăriți lizibil cu cerneală neagră sau albastră.
- Dacă este nevoie de spațiu suplimentar, puteți anexa pagini suplimentare la acest formular.
- Pentru întrebările care nu se aplică (nu este cazul), vă rugăm să scrieți "N/A".
- Vă rugăm să anexați copii ale oricăror documente sau informații care vor ajuta OIDO să examineze cazul. Nu trimiteți documente originale.
- Acest formular nu este necesar pentru a trimite un caz la OIDO și nu este obligatoriu ca toate rubricile să fie completate. Cu toate acestea, un formular completat în mod corespunzător asigură faptul că OIDO primește toate informațiile necesare pentru a înlesni soluționarea unui caz. Dacă nu folosiți formularul sau nu completați toate rubricile, este posibil să se întârzie procesarea cazului dumneavoastră.
- Nu se percepe nicio taxă pentru depunerea unei cereri la OIDO.

UNDE TREBUIE PREDAT ACEST FORMULAR

Vă rugăm să trimiteți formularul completat, semnat și datat, împreună cu orice documente justificative, la Biroul mediatorului pentru imigrări și detenție (Office of the Immigration Detention Ombudsman) prin una dintre următoarele modalități:

- E-mail: detentionombudsman@hq.dhs.gov

- Fax: 202-282-8482

- Poșta SUA și/sau servicii de livrare rapidă:

Departamentul de Securitate Internă al SUA: U.S. Department of Homeland Security

Biroul Ombudsman pentru detenția imigranților, Mail Stop #0134

2707 Martin Luther King Jr. Ave. SE

Washington, DC 20528

Din cauza măsurilor de securitate ale sistemului poștal al guvernului SUA, cazurile trimise prin poștă (chiar și cele trimise prin servicii de livrare rapidă) pot fi întârziate.

INFRORMAȚII PRIVIND CAZUL

Informații despre persoana care depune acest formular

1. Eu sunt:
- Un deținut actual sau fost deținut care solicită asistență cu privire la un incident care a avut loc sau are loc în timp ce se află în custodia DHS.
- O persoană, în calitate de reprezentant al deținutului, care depune acest formular în numele unui deținut actual sau fost deținut, care este victima sau a fost victima unui incident în timp ce se află în custodia DHS. Include un membru de familie sau un avocat/reprezentant acreditat.
- O persoană care depune formularul în mod anonim.

Informații despre persoana deținută

2. Numele (Prefix, Prenumele, Numele de familie):		3. Alte nume:
4. Data de naștere:	5. Sexul <input type="checkbox"/> Bărbătesc <input type="checkbox"/> Alte: _____ <input type="checkbox"/> Femeiesc	6. Număr de înregistrare A (dacă aveți):
7. Locul unde v-ați născut sau cetățenia:	8. Țara unde v-ați născut:	9. Limba preferată:

10. Locul unde vă aflați:

a. Persoana este deținută?

- Da:
1. Numele centrului de detenție (dacă nu știți numele, furnizați informații generale, cum ar fi orașul sau statul, sau informații descriptive, cum ar fi clădirea sau celula, sau culoare uniformelor personalului.)

2. De când sunteți în acest centru de detenție (dacă nu știți data exactă, dați o dată aproximativă)

3. Cum doriți să vă contactăm după punerea în libertate? Alegeți o metodă
- Adresa poștală: strada, apartamentul, orașul, statul, codul poștal, țara

- Adresa de e-mail: _____
- Numărul de telefon: _____
- Nu:
1. Adresa actuală: strada, apartamentul, orașul, statul, codul poștal, țara

2. Adresa de e-mail: _____
3. Numărul de telefon: _____

Informații cu privire la locul unde a avut loc incidentul

11. Incidentul a avut loc într-un centru de detenție?

Da: a. Numele centrului de detenție (dacă nu știți numele, furnizați informații generale, cum ar fi orașul sau statul, sau informații descriptive, cum ar fi clădirea sau celula, sau culoare uniformelor personalului.)

b. De când sunteți în acest centru de detenție (dacă nu știți data exactă, dați o dată aproximativă)

Nu: a. Explicați:

Informații despre incident

12. Categoria (Alegeți o categorie care caracterizează cel mai bine incidentul.):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abuz sau atac | <input type="checkbox"/> Probleme medicale/Sănătate mentală sau îngrijire medicală |
| <input type="checkbox"/> Localizarea deținutului | <input type="checkbox"/> Bunurile proprietate personală |
| <input type="checkbox"/> Dizabilități/Înlesnirea accesului | <input type="checkbox"/> Probleme religioase |
| <input type="checkbox"/> Mediul în centrul de detenție | <input type="checkbox"/> Atenție specială pentru copii și familii |
| <input type="checkbox"/> Acces la asistență legală | <input type="checkbox"/> Servicii de traducere și interpretare |

13. Descrieți incidentul (Vă rugăm să furnizați o explicație detaliată a incidentului și specificați metoda preferată de rezolvare.)

14. Datele incidentului (Dacă nu sunteți sigur cu privire la datele exacte, dați datele aproximative)

Ce ați întreprins ca să raportați incidentul și să obțineți o rezolvare

15. Ați discutat despre incident cu personalul din centrul de detenție?

Da: a. Ați depus o plângere oficială? Da Nu

b. dacă este de natură medicală, ați făcut cerere de „sick call”? Da Nu

c. Altele: _____

Nu

16. Ați raportat incidentul la una din următoarele autorități?

- Linia directă ICE (DRIL) (888-351-4024)
- Biroul de responsabilitate profesională pentru centrul de primire (JIC) (877-2INTAKE)
- Biroul DHS pentru drepturile și libertățile civile (CRCL) (866-644-8360)
- Biroul Inspectorului General al DHS (OIG) (800-323-8603)
- U.S. Health and Human Services, Biroul pentru refugiați (dacă incidentul a avut loc în timp ce vă aflați la DHS)
- Altele (e.g., preot): _____
- Niciuna din cele de mai sus

17. Descrieți oricare alte birouri pe care le-ați contactat sau măsuri pe care le-ați luat ca să rezolvați incidentul:

Identitatea persoanei care a depus acest formular

18. Eu sunt:

Deținut în prezent sau fost deținut care solicită ajutor cu privire la un incident care a avut loc sau care are loc în timp ce mă aflam deținut la DHS.

a. Numele (Prenumele, Numele de familie) _____

b. Adresa poștală (dacă nu sunteți deținut) _____

c. Data de naștere: _____

d. Locul nașterii: _____

Certific, prin semnătura mea, sub sancțiunea de sperjur în conformitate cu legile Statelor Unite ale Americii, inclusiv 28 U.S.C. § 1746, că informațiile furnizate sunt adevărate și corecte și că sunt o persoană care a întâmpinat sau întâmpină dificultăți în timpul detenției pentru imigranți în cadrul Departamentului pentru Securitate Internă al SUA. Înțeleg că orice falsificare a acestei declarații se pedepsește, în conformitate cu dispozițiile din 18 U.S.C. § 1001, cu o amendă de maximum 10 000 de dolari sau cu o pedeapsă cu închisoarea de maximum cinci ani, sau ambele, și că solicitarea sau obținerea de evidențe sub pretexte false se pedepsește, în conformitate cu dispozițiile din 5 U.S.C. § 552a (i)(3), cu o amendă de maximum 5 000 de dolari.

e. Semnătura: _____

f. Data: _____

O persoană care depune acest formular în numele unui deținut sau fost deținut, în calitate de reprezentant al acestuia, care a fost sau este victima unui incident în timp ce se afla în custodia DHS. Aceasta poate include fie un membru de familie, fie un avocat/reprezentant acreditat. Vă rugăm să rețineți că OIDO solicită o notificare în scris care să conțină consimțământul semnat de deținut (sau de tutorele legal al deținutului, dacă acesta are mai puțin de 18 ani) pentru care se depune acest formular de primire a cazului, pentru a permite OIDO să vă comunice informații. Cu toate acestea, în cazul în care nu puteți obține consimțământul în scris din partea deținutului, semnătura dumneavoastră de mai jos certifică, sub sancțiunea de sperjur în conformitate cu legile Statelor Unite ale Americii, inclusiv 28 U.S.C. § 1746, că sunteți o persoană care depune acest formular în numele unui deținut, în calitate de reprezentant al acestuia, care a fost sau este victima unui incident în timp ce se află în custodia DHS. Înțelegeți că orice falsificare a acestei declarații se pedepsește, în conformitate cu dispozițiile din 18 U.S.C. § 1001, cu o amendă de maximum 10 000 de dolari sau cu o pedeapsă cu închisoarea de maximum cinci ani, sau ambele, și că solicitarea sau obținerea oricărui evidențe sub pretexte false se pedepsește, în conformitate cu dispozițiile din 5 U.S.C. § 552a (i)(3), cu o amendă de maximum 5 000 de dolari). Fără un consimțământ corespunzător, este posibil ca OIDO să nu poată informa persoana care a depus cererea cu privire la caz și/sau la rezultatul acestuia.

a. Numele reprezentantului (Prenumele, Numele de familie) _____

b. Adresa poștală: _____

c. Relația față de deținut:

Părinte/Tutore

Soț/Soție

Copil

Avocat

Un reprezentant acreditat al unei organizații religioase, caritabile, serviciu social sau organizație similară înregistrată în Statele Unite și recunoscută de Departamentul de Justiție conform 8 C.F.R. § 1292.1.

Altele

d. Numele (Prenumele, Numele de familie): _____

e. Adresa poștală: Strada, apartamentul, orașul, statul, codul poștal, țara

f. Biroul de avocatură/Organizația (dacă este cazul): _____

g. Adresa poștală: Strada, apartamentul, orașul, statul, codul poștal, țara

h. Adresa de e-mail: _____ i. Număr de telefon: _____

j. Semnătura: _____ k. Data: _____

- O persoană care depune anonim formularul. Din cauza anonimității formularului, nu se pot furniza informații cu privire la caz și/sau la rezultatul/ rezolvarea cazului.

AVIZ LEGAL

Sanctiuni pentru furnizarea de informații incorecte

Oricare persoană care, cu bună știință și cu intenție, falsifică un fapt material, face o declarație falsă sau folosește documente false va fi sancționată cu o amendă până la 10.000 de dolari, închisoare de până la cinci (5) ani sau ambele. 18 U.S.C. §1001. Solicitarea sau obținerea oricărui (oricăror) dosar(e) sub pretexte false se pedepsește, în conformitate cu dispozițiile articolului 5 U.S.C. §552a(i)(3), cu o amendă de maximum 5 000 de dolari.

Baza legală pentru culegerea informațiilor

Funcțiile Biroului mediatorului pentru detenția imigranților sunt următoarele:

- (1) să instituie și să administreze un proces independent, neutru și confidențial pentru a primi, investiga, soluționa și oferi despăgubiri, inclusiv trimiterea spre investigare către Biroul Inspectorului General, trimiterea către Serviciile de cetățenie și imigrație ale SUA pentru găsirea unui remediu de imigrație sau orice altă măsură considerată adecvată, în cazurile în care se constată că ofițerii sau alți membri ai personalului Departamentului pentru Securitate Internă (DHS) sau al altor categorii de personal, sau personalul contractat, subcontractat sau al entităților care cooperează, au avut o conduită necorespunzătoare sau au încălcat drepturile persoanelor aflate în centrele de detenție pentru imigranți;
- (2) să stabilească un proces accesibil și standardizat privind plângerile împotriva oricărui ofițer sau angajat al Serviciului vamal și de protecție a frontierelor al SUA sau al Serviciului de aplicare a legii imigrației și a vămilor al SUA, sau a personalului contractat, subcontractat sau al entităților cooperante, pentru încălcări ale legii, ale standardelor de conduită profesională, ale clauzelor contractuale sau ale politicii legate de detenție a imigranților;
- (3) efectuează inspecții neanunțate la centrele de detenție care dețin persoane aflate în custodia federală a imigranților, inclusiv cele deținute sau gestionate de unități ale administrației de stat sau locale și cele deținute sau gestionate de entități private;
- (4) analizează, examinează și formulează recomandări pentru a aborda problemele sau încălcări ale condițiilor contractuale identificate în cadrul analizelor, auditurilor, investigațiilor sau interviurilor cu deținuții în ceea ce privește centrele și serviciile de detenție ale imigranților;
- (5) oferă asistență persoanelor afectate de un potențial comportament necorespunzător, forță excesivă sau încălcări ale legii sau ale standardelor de detenție de către ofițerii DHS sau alt personal, sau de către personalul contractat, subcontractat sau al entităților cooperante; și
- (6) se asigură că funcțiile îndeplinite de mediator sunt complementare funcțiilor existente în cadrul DHS Homeland Security Act of 2002, Pub. L. No. 107-296, § 405(b) (codificat la 6 U.S.C. § 205(b)), astfel cum a fost adăugat prin Consolidated Appropriations Act, 2020, Pub. L. No. 116-93, §106 (2019).

Legea cu privire la datele personale, din 1974

Toate informațiile transmise Biroului de mediere pentru Imigrare și Detenție (OIDO) sunt colectate și protejate în conformitate cu dispozițiile Legii privind confidențialitatea datelor personale din 1974, 5 U.S.C. § 552a. Prin transmiterea acestor informații către OIDO, consimțământul dumneavoastră permite OIDO să investigheze orice potențiale abateri sau încălcări în legătură cu detenți a imigranților.

BAZA LEGALĂ: DHS este autorizat să colecteze informațiile solicitate în acest formular în conformitate cu secțiunea 405 din Homeland Security Act of 2002, Pub. L. No. 107-296 (codificată la 6 U.S.C. § 205), astfel cum a fost adăugată prin Consolidated Appropriations Act, 2020, §106, Pub. L. No. 116-93, 133 Stat. 2504.

SCOPUL: Biroul de mediere pentru centrele de detenție a imigranților (DHS Office of the Immigration Detention Ombudsman (OIDO)) solicită aceste informații pentru a soluționa cazurile sesizate de persoane fizice sau investigațiile din oficiu privind posibile încălcări ale legii, ale drepturilor individuale, ale standardelor de conduită profesională, ale condițiilor contractuale sau ale politicii legate de detenția imigranților de către orice ofițer sau angajat al CBP, ICE sau de către orice personal contractat, subcontractat sau al entităților cooperante.

UTILIZĂRI DE RUTINĂ: Informațiile solicitate în acest formular pot fi împărtășite în cadrul DHS numai pe baza necesității de informare internă și în exterior, în conformitate cu utilizările de rutină, pentru a ajuta DHS la examinarea și soluționarea plângerilor. O listă completă a utilizărilor de rutină poate fi găsită în notificările privind sistemul de evidență asociate acestui formular, inclusiv DHS/ALL-020 Departamentul de Securitate Internă - Afaceri interne și DHS/ALL-025 Autoritatea de aplicare a legii în sprijinul protecției proprietății deținute, ocupate sau securizate de către Departamentul de Securitate Internă - Sistemul de evidență. În plus, DHS intenționează să publice un nou SORN pentru a acoperi înregistrările și utilizările cu colecția OIDO, denumit DHS/OIDO-001 Office of the Immigration Detention Ombudsman System of Records. Pentru acele persoane care nu cad sub incidența Legii privind protecția vieții private, informații suplimentare pot fi găsite în evaluarea impactului asupra vieții private, DHS/OIDO/PIA-001 Sistemul de gestionare a cazurilor de detenție a imigranților (Immigration Detention Case Management System). Toate acestea pot fi găsite la: <https://www.dhs.gov/privacy>.

CONSECINȚELE NEFURNIZĂRII INFORMAȚIILOR: Furnizarea acestor informații este voluntară. Cu toate acestea, dacă nu furnizați aceste informații, este posibil ca DHS să se afle în imposibilitatea de a procesa sau de a investiga plângerea.

Legea privind reducerea birocrăției

O agenție nu poate efectua sau sponsoriza culegerea de informații, iar o persoană nu este obligată să răspundă la o cerere de culegere de informații, decât dacă aceasta prezintă un număr de control valabil în prezent al Biroului de management și buget (OMB). Sarcina de raportare publică pentru această culegere de informații este estimată la 1 oră pentru fiecare răspuns, inclusiv timpul necesar pentru examinarea instrucțiunilor, completarea și transmiterea formularului. Trimiteți comentarii cu privire la această estimare a sarcinii sau la orice alt aspect al acestei culegeri de informații, inclusiv sugestii de reducere a acestei sarcini, la adresa: Departamentul pentru Securitate Internă al SUA, Biroul Ombudsmanului pentru detenția imigranților, Mail Stop #0134, 2707 Martin Luther King Jr. Ave. SE, Washington, DC 20528, OMB nr. 1601-NEW.