King County OLEO

Formulario de recepción de quejas fuera de línea v6

Título*:

Formulario de admisión de quejas

Números de caso:

La Oficina de Supervisión del Cumplimiento de la Ley (Office of Law Enforcement Oversight, OLEO) supervisa la oficina del alguacil del condado de King. La OLEO acepta las quejas de todas las personas, incluidos terceros, residentes indocumentados, jóvenes y gente que desea permanecer anónima. Sin embargo, no olvide que el anonimato impide dar seguimiento a su queja con usted y podría afectar el resultado de la queja.

Modo alternativo para presentar una queja: envíe un formulario completado por correo electrónico a oleo@kingcounty.gov. Los formularios están disponibles en www.kingcounty.gov/oleo.

Datos de la persona que hace el reporte

A continuación, proporcione su nombre e información de contacto. Tenga en cuenta que, sin la información de contacto, es posible que la capacidad de la OLEO para procesar y manejar su queja se vea limitada.

Si desea permanecer anónimo, indique "Anónimo" en el campo "Nombre" a continuación.

Si no desea proporcionar, o no tiene, correo electrónico o número de teléfono, deje esos campos en blanco.

Nombre y apellido de la persona que hace el reporte:

Teléfono de la persona que hace el reporte:

Correo electrónico de la persona que hace el reporte:

¿Presenta esta queja en nombre de otra persona?:

¿Cómo debemos dirigirnos a usted? (Seleccione todas las opciones que correspondan):

Él/su
Ella/su
Otro pronombre
Ellos/ellas
Título/tratamiento (como Dr. Sr., Srta., etc.)

Otro pronombre (si corresponde):

Título/honorífico (si corresponde)

¿Tiene más de 18 años de edad?:

¿Podemos proporcionarle un intérprete sin costo cuando se comunique con nosotros sobre esta queja?

¿Le gustaría tener un intérprete?:

Especifique el idioma, incluido TTY si es necesario (si corresponde):

Sobre el incidente

Proporcione una descripción detallada, incluido el lugar y a cualquier posible testigo:

Sobre el empleado de la oficina del alguacil

Nombre (o indique "desconocido"):

Proporcione tanta información como sea posible para identificar al empleado, como número de placa y descripción física:

Información adicional

¿Cómo se enteró de la Oficina de Supervisión del Cumplimiento de la Ley?:

¿Estaría dispuesto a compartir información sobre usted para que podamos entender mejor a quién estamos atendiendo y mejorar los servicios del condado de King? El propósito de esta información es estudiar cómo afectan las políticas a distintas comunidades, así como identificar cualquier impacto desproporcionado. En cualquier momento, usted puede solicitar la revisión de la información que recopilamos sobre usted y presentar correcciones a la información incorrecta. Para hacerlo, envíe un correo electrónico a OLEO@kingcounty.gov.

¿Estaría dispuesto a compartir información?:

Preguntas adicionales

¿Qué edad tiene? (Seleccione una opción):

¿Habla en casa un idioma distinto al inglés?:

Otro idioma hablado (seleccione todas las opciones que correspondan)*:

Amárico
Árabe
Chino
Darí

¿De qué género se considera? (Seleccione todas las opciones que correspondan):

Hombre
No binario/género queer/género fluido
Mujer
Prefiero no responder

¿Se considera transgénero?:

¿Cuál es su origen racial o étnico? (Seleccione todas las opciones que correspondan):

Indio americano o nativo de Alaska
Asiático, asiático americano
Surasiático/surasiático americano
Negro/Afroestadounidense

¿Se identifica como una persona con discapacidad? (Seleccione una opción):

Durante el año pasado, ¿experimentó inestabilidad de vivienda o se quedó sin hogar? (Seleccione una opción):