

Appendix A to Part 92—Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

Discrimination is Against the Law

[The University of Alabama] yürürlükteki Federal medeni haklar yasalarına uygun hareket eder ve ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu ve cinsiyet ayrımcılığı yapmaz. [The University of Alabama] ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu veya cinsiyet yüzünden insanları dışlamaz ya da onlara farklı davranmaz.

[The University of Alabama]:

• Engelli kişilere bizimle etkili bir biçimde iletişim kurabilmeleri için ücretsiz yardım ve hizmetler sağlar, örneğin:

- Kalifiye işaret dili tercümanları
- Diğer formatlarda yazılmış bilgilendirmeler (büyük yazılar ile baskı, sesli, erişilebilir elektronik formatlar, diğer formatlar)

• Anadili İngilizce olmayan kişiler için ücretsiz dil hizmetleri sağlar, örneğin:

- Kalifiye tercümanlar
- Diğer dillerde yazılı bilgilendirmeler

Bu hizmetlere ihtiyacınız var ise [Compliance, Ethics, and Regulatory Affairs] ile irtibat kurunuz.

Eğer [The University of Alabama]'nin bu hizmetleri sağlamada yetersiz olduğunu ya da bir başka yolla ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu veya cinsiyet bazında ayrımcılık yaptığını düşünüyorsanız, şu bilgileri kullanarak bir şikayet dilekçesi oluşturabilirsiniz: [Compliance, Ethics, and Regulatory Affairs], [401 Queen City Avenue, Tuscaloosa, AL 35401], [205-348-2334], [cera@ua.edu]. Şikayet dilekçenizi elden ya da posta, faks veya e-posta aracılığıyla iletebilirsiniz. Eğer bir şikayet dilekçesi oluşturma konusunda yardıma ihtiyaç duyarsanız, [Compliance, Ethics, and Regulatory Affairs] size yardım edebilir.

U.S. Department of Health and Human Services (ABD Sağlık ve İnsani Hizmetler Bakanlığı),
Office for Civil Rights'a (Medeni Haklar Ofisi), elektronik olarak
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> adresinden Office for Civil Rights Complaint Portal aracılığıyla
ya da aşağıdaki bilgileri kullanarak posta veya telefon aracılığıyla da bir medeni haklar Şikayet dilekçesi
iletebilirsiniz:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

Şikayet formları <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> adresinde mevcuttur.