**FIRMA ROKU: ROVNÉ PŘÍLEŽITOSTI 2024**

**SLAĎOVÁNÍ OSOBNÍHO A PRACOVNÍHO ŽIVOTA**

Přihláška

*Úvodní poznámka:*

*Níže uvedené otázky se zaměřují na 2 základní tematické okruhy. Prvním je* ***rovnost žen a mužů*** *(genderová rovnost), která je tématem průřezovým a je integrální součástí každého ročníku soutěže o ocenění Firma roku: Rovné příležitosti. Kromě toho má každý ročník své specifické téma, na které se zaměřuje do větší hloubky. Pro ročník 2024 jím je* ***management mateřské (MD) a rodičovské (RD) a flexibilní formy práce. Vyplnění přihlášky je podmínkou pro účast v soutěži.***

|  |
| --- |
| **Organizační prostředí** |

1. **Jsou ve filozofii či hodnotách vaší organizace ukotvena následující témata?**

**Rovné příležitosti žen a mužů**

ANO  NE

**Management MD/RD**

ANO  NE

**Flexibilní formy práce**

ANO  NE

**Pokud jste alespoň jednou odpověděl/a ANO, uveďte prosím konkrétní pasáže z relevantního dokumentu (např. hodnoty organizace, kodex chování zaměstnanců/kyň, pracovní řád apod.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jaké je složení zaměstnanecké populace ve vaší organizaci podle pracovní a rodinné situace a podle pohlaví?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ženy** | **Muži** | **Jiné** |
| **Počet zaměstnaných:** |  |  |  |
| **Z toho zaměstnaných se smlouvou na dobu určitou:** |  |  |  |
| **Agenturní pracující:** |  |  |  |
| **Spolupracující  na živnostenský list:** |  |  |  |

1. **Kolik zaměstnaných žen/mužů/jiné máte na mateřské či rodičovské?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ženy** | **Muži** | **Jiné** |
| **Celkový počet zaměstnaných na mateřské:** |  |  |  |
| **Celkový počet zaměstnaných  na rodičovské:** |  |  |  |
| **Z toho počet zaměstnaných aktuálně na DPP:** |  |  |  |
| **Z toho počet zaměstnaných aktuálně na DPČ:** |  |  |  |
| **Z toho počet zaměstnaných aktuálně pracujících jinou formou (např. spolupracují na částečný úvazek):** |  |  |  |

1. **Jaké je ve vaší organizaci zastoupení žen/mužů/jiné na jednotlivých hierarchických úrovních? (Pokud není ve vaší organizaci daná úroveň managementu zastoupena, zaškrtněte políčko „netýká se“.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ženy** | **Muži** | **Jiné** |
| **Bez manažerské funkce** |  |  |  |
| **Nižší management** |  |  |  |
| **Střední management** |  |  |  |
| **Vyšší management** |  |  |  |
| **Statutární orgány společnosti** |  |  |  |

1. **Usilujete ve vaší organizaci aktivně o vyrovnané zastoupení žen/mužů/jiné v pracovních týmech a odděleních?**

ANO  NE

**Pokud ANO, jakým způsobem? Pokud existuje interní směrnice či nařízení, které to upravuje, uveďte, prosím, příslušnou pasáž.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uplatňujete ve vaší organizaci při náboru nových zaměstnanců a zaměstnankyň princip dodržování rovných příležitostí bez ohledu na pohlaví a rodinný stav nebo potenciál rodičovství?**

ANO  NE

**Pokud ANO, jakými mechanismy je tento princip prosazován? (Popište, prosím, tato pravidla, případně vložte text relevantního dokumentu.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Fungují ve vaší organizaci nějaké formální či neformální aktivity zaměřující se na podporu spolupráce a síťování mezi ženami, rodiči a/nebo jinými pečující osoby (tj. osoby pečující o další závislé členy rodiny)?**

| **Aktivita** | **Funguje  ve vaší organizaci?** | **Prosíme, specifikujte, včetně informace, pro koho je daná aktivita určena:** | **Je aktivita dostupná i po dobu mateřské/rodičovské?** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mentoringový program** | ANO  NE |  | ANO  NE |
| **Sítě, kluby, podpůrné skupiny apod.** | ANO  NE |  | ANO  NE |
| **Kurzy a školení cílené na ženy a/nebo rodiče a pečující a posilování jejich kompetencí  a dovedností** | ANO  NE |  | ANO  NE |
| **Tematické semináře nebo konference** | ANO  NE |  | ANO  ☐ NE |
| **Speciální webové stránky či vymezený prostor na webu  pro ženy a/nebo rodiče a pečující** | ANO  NE |  | ANO  NE |
| **Další aktivity:**  **(*prosíme, vypište)*** |  |  | ANO  NE |
| **Další aktivity:**  **(*prosíme, vypište)*** |  |  | ANO  NE |
| **Další aktivity:**  **(*prosíme, vypište)*** |  |  | ANO  NE |

1. **Uplatňujete ve vaší organizaci nějaká pravidla týkající se propouštění zaměstnanců   
   a zaměstnankyň (zejména v obdobích výraznějšího snižování stavu), jimiž garantujete nediskriminační zacházení pro ženy, rodiče dětí či pečující osoby?**

ANO  NE

**Pokud ANO, popište tato pravidla, případně vložte text relevantního dokumentu.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Slaďování osobního a pracovního života** |

1. **Nabízíte svým zaměstnancům/-kyním flexibilní uspořádání pracovní doby a úvazku (např. sdílení pracovního místa, snížení/navýšení pracovního úvazku na přání zaměstnance/-kyně, možnost práce z domova, flexibilní pracovní dobu apod.)?**

ANO  NE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ flexibilní formy práce:** | **Počet žen, které jej využívají:** | **Počet mužů, kteří jej využívají:** | **Počet jiné, kteří jej využívají:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pokud ANO, o jaké typy flexibilních pracovních uspořádání se jedná a jaké procento lidí je přibližně využívá?**

1. **Pokud svým zaměstnancům/-kyním nabízíte možnost práce z domova, máte formalizovanou žádost o poskytování HO?**

ANO  NE

**Pokud ANO, evidujete systém jeho schvalování – sledujete a řešíte situace, v rámci kterých HO není někomu schválen? (Uveďte konkrétně.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte identifikované pozice, na kterých není možné uplatňovat práci z domova? Nabízíte místo toho jinou formu flexibility?**

| **Identifikované pozice, na kterých není možné uplatňovat práci z domova:** | **Možnost jiné formy flexibility:** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Využíváte jako zaměstnavatel možnost spolupodílet se na proplácení/neproplácení nákladů spojených s prací z domova?**

**plně hradíme**

**částečně hradíme**

**nehradíme**

**řešíme jinak (uveďte jak)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte nastavené mechanismy kontroly kvality odvedené práce z domova?**

ANO  NE

**Pokud ANO, o jaké mechanismy se jedná?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte nastavené nějaké limity práce z domova (např. % odváděné práce z kanceláře x domova, nikoliv v pátky apod.).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Má vaše organizace vypracovaný postup pro řešení managementu mateřské a rodičovské (např. ve formě směrnice, metodiky, manuálu pro vedoucí, letáku pro rodiče apod.)?**

ANO  NE

**Pokud ANO, uveďte prosím konkrétní postup, či přiložte do přílohy vzor.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Udržujete ve vaší organizaci kontakt s rodiči, kteří jsou aktuálně na rodičovské?**

ANO  NE

1. **Máte nějaké programy či opatření na podporu kariérního růstu zaměstnanců/-kyň  
   po mateřské/rodičovské dovolené?**

ANO  NE

**Pokud ANO, uveďte, o jaké programy či opatření se jedná.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Existuje ve vaší organizaci specifická pracovní pozice, která se zaměřuje na problematiku managementu mateřské a rodičovské?**

ANO  NE

**Pokud ANO, uveďte název konkrétní pozice a její zařazení v organizační hierarchii, včetně základní pracovní náplně, výše úvazku, popř. počtu osob na dané pozici:**

|  |
| --- |
|  |

**Pokud NE, uveďte, kdo tuto problematiku ve organizaci řeší:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Komunikujete následující procesy ve vaší organizaci systematicky a srozumitelně? Pokud ano, popište jak.**

|  |  | **Popište:** |
| --- | --- | --- |
| ***Odchod na mateřskou*** | ANO  NE |  |
| ***Udržení kontaktu  s organizací během mateřské a rodičovské*** | ANO  NE |  |
| ***Adaptační proces po návratu  z mateřské/rodičovské*** | ANO  NE |  |

1. **Pokud jste v předchozí otázce vybrali alespoň u jednoho z procesů ANO, uveďte,   
   o jaká konkrétní opatření se jedná a kdo je za ně zodpovědný?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mají vaši zaměstnanci/-kyně v případě potřeby péče o závislé osoby (děti, nemocné nebo starší osoby) možnost čerpat nadstandardní benefity/přístup/získat nějakou specifickou pomoc?**

ANO  NE

**Pokud ANO, za jakých podmínek (např. jako placené či neplacené volno, sickday apod.)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Podporuje vaše společnost aktivně zaměstnance – otce, kteří chtějí nastoupit  
   na rodičovskou dovolenou?**

ANO  NE

**Pokud ANO, uveďte jak.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mají vaši zaměstnanci/-kyně možnost využívat firemní školku, jesle, dětskou skupinu, hlídání, případně hradíte/spolupodílíte se na hrazení podobné služby?**

ANO  NE

1. **Pokud NE, podporujete je jiným způsobem?**

ANO  NE

**Pokud ANO, uveďte jak.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Dodatečné informace** |

1. **Zde uveďte, které informace z dotazníku považujete za přísně interní (např. formou výčtu otázek, jichž se to týká).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zde můžete uvést jakékoliv další informace, na které v dotazníku nebyl prostor a které považujete za relevantní vzhledem k tématům podpory rovných příležitostí žen a mužů, managementu mateřské a rodičovské a flexibilních forem práce.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Identifikační údaje** |

*(Pro hodnocení dotazníku budou identifikační údaje nahrazeny číslem, pod nímž se bude s dotazníkem dále pracovat)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Název společnosti/organizace** |  |
| **Obor působnosti** |  |
| **Adresa sídla** |  |
| **Webové stránky** |  |

**Dotazník vyplnil/-a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno** |  |
| **Příjmení** |  |
| **Funkce/pozice** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Závěrem Vás prosíme o zaslání materiálů s ukázkami příkladů Vašich marketingových prezentací (např. reklamní kampaň, firemní časopis či zpravodaj, PR materiály k rovným příležitostem či slaďování a diverzitě, náborové inzeráty, etické kodexy apod.).**

**Uveďte seznam přiložených materiálů:**

|  |
| --- |
|  |

*Závěrečná poznámka:*

*Zasláním dotazníku osoba, která jej vyplnila, stvrzuje, že informace v něm uvedené jsou pravdivé  
a odpovídají skutečnosti v době předložení, popř. období, které je v dotazníku uvedeno.*

**DĚKUJEME ZA VÁŠ ČAS!**