**FIRMA ROKU: ROVNÉ PŘÍLEŽITOSTI 2020**

**management mateřské a rodičovské a flexibilní formy práce**

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 2020 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?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Celkový počet:** | **Z toho žen:** | **Z toho rodičů  po rodičovské dovolené (do cca 2 let od jejich návratu  do práce):** |
| **Počet zaměstnanců/-kyň:** |  |  |  |
| **Z toho zaměstnanci/-kyně  se smlouvou na dobu určitou:** |  |  |  |
| **Agenturní pracovníci/-e:** |  |  |  |
| **Spolupracovníci/-ice  na živnostenský list:** |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Celkový počet:** | **Z toho žen:** |
| **Celkový počet zaměstnankyň  na mateřské:** |  | --- |
| **Celkový počet zaměstnanců/-kyň  na rodičovské:** |  |  |
| **Z toho zaměstnanci/-kyně aktuálně pracující na DPP:** |  |  |
| **Z toho zaměstnanci/-kyně aktuálně pracující na DPČ:** |  |  |
| **Z toho zaměstnanci/-kyně aktuálně pracující jinou formou (např. spolupracují na částečný úvazek):** |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Celkový počet:** | **Z toho žen:** | **Netýká se** |
| **Bez manažerské funkce** |  |  |  |
| **Nižší management** |  |  |  |
| **Střední management** |  |  |  |
| **Vyšší management** |  |  |  |
| **Statutární orgány společnosti** |  |  |  |

1. **Usilujete ve vaší organizaci aktivně o vyrovnané zastoupení žen a mužů 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 a/nebo rodiči? Pokud ano, jsou dostupné i po dobu mateřské/rodičovské?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 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** | 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 či rodiče malých dětí?**

**ANO**  **NE**

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Slaďování soukromého 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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ flexibilní formy práce:** | **Počet lidí, kteří jej využívají:** | **Z toho žen:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Jaká byla situace před nástupem opatření při první vlně COVID-19?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ flexibilní formy práce:** | **Počet lidí, kteří jej využívali:** | **Z toho žen:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Pokud zaměstnancům/-kyním nabízíte možnosti flexibilního uspořádání pracovních úvazků (např. sdílení pracovního místa, snížení pracovního úvazku na přání zaměstnance/kyně, práce z domova apod.), z jakých důvodů ji zaměstnanci/-kyně využívají? (označte, prosím, odpovídající odpověď.**

**Pokud zaměstnancům/-kyním tyto možnosti neposkytujete, přejděte, prosím na další otázku.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Důvody flexibilního pracovního úvazku** | **Jak často se přibližně vyskytuje tento důvod?**\* | **Jak často se tento důvod vyskytoval před první vlnou COVID-19?\*** |
| ***Mateřská/rodičovská dovolená*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
| ***Péče o malé děti*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
| ***Péče o staré nebo nesoběstačné rodiče či jiné příbuzné*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
| ***Vzdělávání, studium*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
| ***Zdravotní důvody*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
| ***Státem nařízená opatření  v souvislosti s COVID-19*** | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *---* |
| ***Jiné důvody (prosíme, vypište):*** |  | |
|  | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
|  | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
|  | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |
|  | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* | *1) zřídka 2) méně často*  *3) často 4) velmi často* |

\*/ 1) zřídka = v řádu jednotek nebo max. do 10 % případů

2) méně často = do cca 25 % všech případů

3) často = cca 26—50 % případů

4) velmi často = ve více než cca 50 % případů

1. **Jsou všechna flexibilní uspořádání pracovní doby, která nabízíte, k dispozici všem   
   bez rozdílu?**

ANO  NE

**Pokud ne:**

**Uplatňujete při poskytování flexibilního uspořádání pracovních úvazků nějaké specifické podmínky či omezení?**

**Uveďte je, prosím, u každé varianty, kde je to relevantní:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvody flexibilního pracovního úvazku** | **Podmínky/omezení poskytnutí**  **(např. věk dítěte, specifické skupiny zaměstnanců/-kyň, dojíždění, důchodový věk apod.)** |
| ***Mateřská/rodičovská dovolená*** |  |
| ***Péče o malé děti*** |  |
| ***Péče o staré nebo nesoběstačné rodiče či jiné příbuzné*** |  |
| ***Vzdělávání, studium*** |  |
| ***Zdravotní důvody*** |  |
| ***Státem nařízená opatření  v souvislosti s COVID-19*** |  |
| ***Jiné důvody (prosíme, vypište):*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Umožňuje vaše společnost zaměstnancům/-kyním po dohodě přejít z nižšího (částečného) úvazku na vyšší (např. celý) a opačně? (vyberte, prosím, všechny relevantní odpovědi).**

ANO, zaměstnancům/-kyním umožňujeme po dohodě přejít z vyššího úvazku na nižší  
a zpravidla *garantujeme možnost návratu zpět k vyššímu úvazku*, bude-li si to zaměstnanec/-kyně přát.

ANO, zaměstnancům/-kyním, zpravidla umožňujeme přejít po dohodě na nižší úvazek, *možnost návratu k vyššímu úvazku však zpravidla negarantujeme.*

ANO, zaměstnancům/-kyním umožňujeme po dohodě přejít z nižšího úvazku na vyšší  
a zpravidla *garantujeme možnost návratu zpět k nižšímu úvazku*, bude-li si to zaměstnanec/-kyně přát.

ANO, zaměstnancům/-kyním, zpravidla umožňujeme přejít po dohodě na vyšší úvazek, *možnost návratu k nižšímu úvazku však zpravidla negarantujeme.*

NE, naše organizace obvykle neumožňuje přechod mezi nižším a vyšším úvazkem.

NE, naše organizace nenabízí částečné úvazky

**Pokud jste alespoň jednou odpověděli ANO, uveďte, za jakých podmínek je tato možnost využívána.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte nějaké programy či opatření usnadňující návrat pracovníků/-ic po mateřské/ rodičovské dovolené?**

ANO  NE

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

|  |
| --- |
|  |

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

ANO  NE

1. **Mají vaši zaměstnanci/-kyně v případě potřeby péče o závislé osoby (děti, nemocné nebo starší osoby) možnost čerpat volno nad rámec zákona?**

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.**

|  |
| --- |
|  |

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. **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. **Jsou následující procesy ve vaší organizaci systematicky a srozumitelně komunikovány? 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?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **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!**