

ZAŁĄCZNIK NR 1. FORMULARZ ZGŁOSZENIA INCYDENTU W ZWIĄZKU Z BEZPIECZEŃSTWEM DZIECI (NADUŻYCIE WOBEC DZIECKA)

Dane osoby1

1 Może pozostać anonimowa

Imię i nazwisko _____

Dane kontaktowe, tj. nr telefonu, adres e-mail _____

Związek osoby zgłaszającej z Klubem, związkiem lub innym podmiotem piłkarskim np. rodzic dziecka będącego członkiem klubu piłkarskiego _____

Dane dziecka, imię, nazwisko, wiek, adres. _____

Dane rodziców, opiekunów prawnych dziecka – imiona, nazwiska, adres, numer telefonu.

Czy zgłaszasz bezpośrednie ujawnienie, swoje własne obawy lub obawy zgłoszone przez kogoś innego? _____

W przypadku zgłaszania obaw zgłoszonych przez kogoś innego, proszę podać:

a) jego/jej imię i nazwisko _____

b) stanowisko _____

c) numer telefonu i e-mail _____

Opis incydentu

Data i miejsce wystąpienia _____

Czas trwania _____

Data, miejsce i okoliczności wykrycia _____

Rodzaj zgłaszanego nadużycia

przemoc fizyczna

wykorzystywanie seksualne

przemoc emocjonalna, psychiczna lub werbalna

zaniedbanie

prześladowanie

inne, _____

Forma zgłaszanego nadużycia

kontuzje

nacisk na wygraną

kontakty fizyczne

bliskie relacje z osobami dorosłymi

dyskryminacja

treści obraźliwe

kradzież mienia

cyberprzemoc

inna

Osoby uczestniczące w incydencie, tj. osoby dokonujące nadużycia i wobec których nadużycie zostało dokonane oraz świadkowie zdarzenia:

Przebieg incydentu

Zachowanie lub zaobserwowane u dziecka objawy:

Szczegóły rozmowy z dzieckiem/dziećmi, jeżeli miały miejsce:

Czy zdarzenia zostało zgłoszone do organów administracji, agencji, innych podmiotów:
Jeżeli tak, do jakich, dane osoby, która przyjęła zgłoszenie:

Dodatkowe informacje: