

NIP: 957-115-99-22
REGON: 525618498

Gdański Klub Sportowy SHINOBU



Załącznik nr 8 - Zgłoszenia incydentu lub podejrzenia krzywdzenia dziecka

1. Dane osoby zgłaszającej incydent

Imię i nazwisko:

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

.....

Związek osoby zgłaszającej z klubem, organizatorem, np. rodzic dziecka będącego członkiem klubu, organizatora:

.....

2. Dane dziecka

Imię, nazwisko, wiek:

Adres:

.....

3. Dane rodziców, opiekunów prawnych dziecka

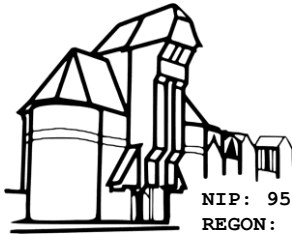
Imiona, nazwiska, adres, numer telefonu:

.....

.....

.....

.....



NIP: 957-115-99-22
REGON: 525618498

Gdański Klub Sportowy SHINOBU



Czy zgłaszasz bezpośrednio ujawnienie, swoje własne podejrzenie 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:

4. Opis incydentu

Data i miejsce wystąpienia:

Czas trwania:

Data, miejsce i okoliczności wykrycia:

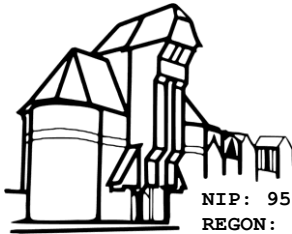
5. Rodzaj zgłaszanego krzywdzenia

przemoc fizyczna, wykorzystywanie seksualne, przemoc emocjonalna, psychiczna lub werbalna, zaniedbanie prześladowanie, inne:¹

6. Forma zgłaszanego krzywdzenia

kontakty fizyczne, bliskie relacje z osobami dorosłymi, dyskryminacja, treści obraźliwe, kradzież, mienie cyberprzemoc, inna:¹

¹ Właściwe podkreślić



NIP: 957-115-99-22
REGON: 525618498

Gdański Klub Sportowy SHINOBU



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

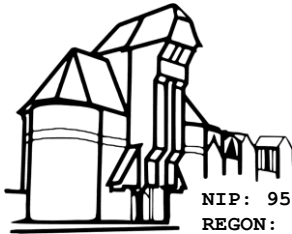
.....
.....
.....
.....
.....

Przebieg incydentu:

.....
.....
.....
.....
.....

Zachowanie lub zaobserwowane u dziecka objawy:

.....
.....
.....
.....
.....



NIP: 957-115-99-22
REGON: 525618498

Gdański Klub Sportowy SHINOBU



Szczegóły rozmowy z dzieckiem/dziećmi, jeżeli miała miejsce:

.....
.....
.....
.....

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

.....
.....
.....
.....

Dodatkowe informacje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....