

MODULO DI SEGNALAZIONE

al Safeguarding Office della GEA SPORT SSD ARL, una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto di comportamenti raccomandati

CONFIDENZIALE / RISERVATO

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME:	
COGNOME:	
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico, etc.):	
N. DI TELEFONO:	
EMAIL:	
(eventuale) RELAZIONE CON IL MINORENNE:	

DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABBA SUBITO MOLESTIE O ABUSO (NEL CASO DIVERSO DAL SEGNALANTE)	
NOME:	
COGNOME:	
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico, etc.):	
ORIGINE ETNICA:	
PERSONA CON DELLE DISABILITA' (SE NOTA):	
SESSO:	
SE MINORE (indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)	
Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)	
Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?	SI NO
Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o quanto riferito da un'altra persona?	<input type="checkbox"/> fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione direttamente quanto <input type="checkbox"/> riferito da un'altra persona

SE SI STA SEGNALANDO QUANTO RIFERITO DA UN'ALTRA PERSONA INDICARE:

NOME:	
COGNOME:	
RUOLO (dirigente, atleta, tecnico, etc.):	
RECAPITO TELEFONICO:	
DATA E ORA DEL FATTO RIPORTATO:	DATA: ORA:

Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione. (includere altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire):

Fornire la testimonianza o il racconto del fatto di chi ha subito l'abuso o la molestia (se noto):

Fornire la testimonianza o il racconto di eventuali testimoni dell'incidente:

Indicare i dati del/dei testimone/i:

Nome e cognome:

Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:

Data di nascita:

Indirizzo completo:

Recapito telefonico: e-mail:

<p>Nome e cognome:</p> <p>Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:</p> <p>Data di nascita:</p> <p>Indirizzo completo:</p> <p>Recapito telefonico:</p> <p>e-mail:</p>
<p>Fornire i dettagli di qualsiasi persona coinvolta nei fatti o che si ritiene abbia causato il/i fatto/i o provocato eventuali lesioni:</p> <p>Nome e cognome:</p> <p>Ruolo/posizione nell'ambito sportivo e rapporto che intercorre con la persona che ha subito la molestia o abuso:</p> <p>Data di nascita:</p> <p>Indirizzo completo:</p> <p>Recapito telefonico:</p> <p>e-mail:</p>
<p style="text-align: center;">Indicare eventuali azioni finora intraprese:</p>
<p>Attuale sicurezza del minorenne (incluse informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):</p>
<p>È stata richiesta assistenza medica di emergenza per il minorenne?</p> <p>Se "sì", indicare a chi (servizio, nominativo del personale, recapiti) e indicare se è stata già data (luogo, servizio, nominativo del personale, recapiti):</p>
<p>Chi altro è a conoscenza del caso?</p> <p>Agenzia, ente, organizzazione, altro:</p> <p>Membro della famiglia o altri (specificare):</p>