A.S.D.P.S. C.S. DOJO ZEN
Via delle Mole 32 – 00041 Albano Laziale

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Firmare il modulo e consegnarlo/inviarlo solo al responsabile SafeGuarding all' e – mail: safeguardingdojozen@gmail.com

Dati del segnalante

1. Nome

2. Cognome

3. Data di nascita

4. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)

5. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro)

6. Indirizzo:
recapito telefonico: e-mail:
PEC:

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso **(nel caso diverso dal segnalante)**

7. Nome

8. Cognome

9. Data di nascita

10. Persona con disabilità (se nota)

11. Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)

12. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)

13. Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

14. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)
Indirizzo:
recapito telefonico: e-mail:
PEC:

15. Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?

A.S.D.P.S. C.S. DOJO ZEN
Via delle Mole 32 – 00041 Albano Laziale

16. Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

17. Nome

18. Cognome:

19. Data di nascita:

20. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)

21. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)
    Indirizzo:
recapito telefonico: e-mail:
PEC:

22. Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

23. Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, PEC ecc.)

Luogo e data,

Firma