

RISERVATO

MODULO DI SEGNALAZIONE Al Responsabile Safeguarding di Arti marziali Parabiago ASD

Dati del segnalante e posizione all'interno dell'associazione sportiva:

NOME e COGNOME

RUOLO O RELAZIONE (atleta, dirigente, socio, genitore, altro)

CELLULARE

EMAIL

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

NOME e COGNOME

DATA DI NASCITA

RUOLO (atleta, dirigente, socio, altro)

ORIGINE ETNICA

PERSONA CON DISABILITA' (se nota)

SESSO

Se minorenne, indicare nome e cognome dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale:

Recapiti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale:

INDIRIZZO

CELLULARE

EMAIL

Il genitore/esercente la responsabilità genitoriale è stato informato 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?

- ☐ fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto percezione diretta
 - ☐ quanto riferito da un'altra persona
-

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare

Data, ora e luogo del fatto riportato

Nome e cognome della persona che ha segnalato

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

Recapito telefonico

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 del fatto

Indicare i dati del/dei testimone/i

NOME e COGNOME

DATA DI NASCITA

RUOLO/posizione nell'ambito sportivo e rapporto con la persona che ha subito abuso

Chi altro è a conoscenza del caso?

Agenzia, ente, organizzazione, famigliari, altro:

Questa sezione è da compilarsi a cura del Responsabile Safeguarding che ha preso in carico la segnalazione:

Ricevuta segnalazione da (specificare dati del segnalante)

Data e ora della ricezione della segnalazione

1. E' un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e l'Associazione? (Si/No e specificare)

2. E' un caso da trattare con procedure interne (Si/No e specificare)

Se si è risposto SI al punto n°2, contattare immediatamente il Safeguarding Office via email all'indirizzo salvaguardia@csen.it

Eventuali azioni intraprese (fornire dettagli)

Sono state coinvolte autorità giudiziarie (Si/No, specificare i motivi)

E' stato richiesto un intervento medico?

Data ed ora dell'intervento medico effettuato

Data e firma del Responsabile Safeguarding
