

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Da inviare a safeguarding@lissonemtb.it

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?

Luogo e data,

Firma
