



MODULO DI SEGNALAZIONE SAFEGUARDING

Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata direttamente al Responsabile Safeguarding dell'ASD ciao ciao bau bau emozioni a sei zampe, una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto dei comportamenti raccomandati nei Regolamenti associativi e dell'Ente di appartenenza.

Persona che segnala:

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	VIA
CELL.	E-MAIL
SOCIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Persona da tutelare se diversa dal segnalante:

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	VIA
ORIGINE ETNICA	SESSO
CELL.	E-MAIL

La persona da tutelare è minorenni? SI NO NON LO SO

Esercente la tutela sul minore:

COGNOME	NOME
RESIDENTE A	VIA
CELL.	E-MAIL

L'esercente la tutela sul minore è stato informato dell'accaduto? SI NO

Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato? Direttamente è stato riferito altro (specificare)

Se si sta segnalando quanto riferito da altra persona indicarne i dati e recapiti:

COGNOME	NOME
CELL.	E-MAIL

La persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza? SI NO



Responsabile (se conosciuta)

COGNOME	NOME
CELL.	E-MAIL

La persona responsabile è minorenne? SI NO NON LO SO

Dettagli sull'accaduto: Descrivere il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto oltre ad eventuali ulteriori nominativi e relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato.

Quando è avvenuto:
Luogo
Comune

È stato già segnalato alla Giustizia Sportiva? SI NO NON LO SO

È stato già stata fatta segnalazione Giustizia Ordinaria? SI NO NON LO SO

Eventuali ulteriori nominativi e relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato

COGNOME	NOME
CELL.	E-MAIL
COGNOME	NOME
CELL.	E-MAIL

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e CONSENSO. I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, attribuiti al Responsabile Safeguarding dell'ASD ciao ciao bau bau emozioni a sei zampe, a cui è indirizzata la segnalazione, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti. Il trattamento dei suoi dati personali avviene utilizzando sia supporti cartacei che informatici, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il segnalante, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di aver letto ed accettato l'informativa di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679.

In fede:

N.B.: non potranno essere prese in considerazione segnalazioni anonime o prive della firma di sottoscrizione



Questa sezione è da compilarsi a cura del Responsabile Safeguarding. Indicare eventuali azioni finora intraprese:

1. E' un caso da trattare con procedure esterne, ovvero non c'è connessione tra il caso e l'Associazione?
SI NO specificare:

2. E' un caso da trattare con procedure interne SI NO specificare:

Se si è risposto "si" al punto n°2, contattare immediatamente il Safeguarding Officer ENDAS.

Attuale sicurezza del minorenne (includere informazioni se il luogo dove risiede sia sicuro, se corre rischi di qualsiasi tipo, se ha espresso timori da tenere in considerazione, etc.):

Chi altro è a conoscenza del caso? Membro della famiglia o altri (specificare):
 Agenzia, ente, organizzazione, altro:

Ricevuta segnalazione da:

Data e ora della ricezione della segnalazione:

Eventuali azioni intraprese (fornire dettagli):

Sono state coinvolte autorità giudiziarie SI NO specificare il perché?

E' stato richiesto un intervento medico?

Data ed ora dell'invio/intervento medico effettuato:

--

Firma del Responsabile Safeguarding
