

Formularz zgłoszenia naruszenia standardów ochrony małoletnich

OSK INSTRUKTOR Łukasz Andrzejewski
Telefon: 577 463 708
Adres do korespondencji:
os. Kościuszkowców 16/1, 62-020 Swarzędz

ZGŁOSZENIE NARUSZENIA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH

Dokument poufny – dostęp wyłącznie dla osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo małoletnich oraz instytucji upoważnionych.

1. Data zgłoszenia:

2. Dane osoby zgłaszającej (opcjonalnie): Imię i nazwisko:

.....

Stanowisko / rola w OSK (jeśli dotyczy):

Dane kontaktowe (telefon/e-mail):

Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom upoważnionym do prowadzenia sprawy.

Chcę pozostać anonimowy/a wobec stron trzecich.

1. Dane osoby małoletniej, której dotyczy zgłoszenie:

Imię i nazwisko:

Wiek (lub rok urodzenia):

Rodzaj relacji z OSK (np. kursant, uczestnik szkolenia):

4. Opis zdarzenia / podejrzenia / incydentu: (Proszę opisać co się wydarzyło, kto brał udział, kiedy, gdzie itd.)

.....
.....
.....
.....
.....

5. Osoby trzecie obecne przy zdarzeniu (świadkowie):

.....
.....

6. Podjęte działania (jeśli dotyczy):

☐ Powiadomiono osobę odpowiedzialną za ochronę małoletnich

☐ Zabezpieczono dokumentację

☐ Inne (jakie?):

7. Uwagi dodatkowe:

.....
.....

Podpis osoby zgłaszającej (jeśli nieanonimowe):

UWAGA: Po wypełnieniu formularz należy niezwłocznie przekazać do osoby odpowiedzialnej za ochronę małoletnich – Łukasz Andrzejewski – osobiście lub drogą mailową. Formularz przechowywany jest w zabezpieczonym rejestrze (zgodnie z Standardem 7).