# Segnalazione al Safeguarding Office

Usa questo modulo per segnalare una preoccupazione, un sospetto o una certezza di maltrattamento o abuso (art. 3 del Regolamento Safeguarding Policy FISR) o un mancato rispetto delle “Buone Pratiche /Comportamenti da Tenere” (art.4 del Regolamento)

---

CONSULTA IL REGOLAMENTO SAFEGUARDING POLICY FISR

## DETTAGLI DELLA PERSONA CHE FA LA SEGNALAZIONE:

Nome e cognome del/della segnalante *

Nome

Cognome

Inserisci la tua data di nascita: *

GG/MM/AAAA

Data di nascita

Recapiti *

telefono

mail

Sei un/una tesserato/a FISR? *

S
I

NO

Spunta questa flag se richiedi di conservare la riservatezza della segnalazione (art.11 del Regolamento SP-Fisr)

riservatezza

## DETTAGLI DELLA PERSONA DA TUTELARE:

Nome e cognome

Nome

Cognome

La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante? *

S
I

NO

La persona da tutelare è minorenne? *

S
I

NO

Non saprei

Indica altre eventuali informazioni conosciute sulla persona da tutelare utili alla sua identificazione e contatto:

## DETTAGLI DELLA PERSONA RESPONSABILE:

La persona responsabile è minorenne? *

S
I

NO

Non saprei

Conosci la persona responsabile del fatto segnalato? *

S
I

NO

Nel caso hai risposto si alla domanda precedente indica il nome e cognome:

Nome

Cognome

## DETTAGLI SUL FATTO SEGNALATO:

Come sei venuto/a a conoscenza del fatto segnalato? *

- Osservazione diretta
- Mi è stato riferito
- Altro (specificare)

Si tratta di un singolo episodio? *

- S
I
- NO
- NON
SAPREI

Quando? (indica il giorno oppure il periodo) *

DA

A

Dove? *

LUOGO (ad esempio: palestra, stadio, spogliatoio...)

CITTA'/COMUNE

Nel caso il fatto segnalato ti sia stato riferito, da chi?

E' stata già effettuata la segnalazione alla giustizia sportiva? *

- S
I
- NO
- NON
SAPREI

E' stata già effettuata la segnalazione alla giustizia ordinaria? *

S
I

NO

NON
SAPREI

## DETTAGLI SULL'ACCADUTO

Descrivi il fatto segnalato riportando tutti dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto:

Indicare eventuali ulteriori nominativi e i relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato

**Trattamento dei Dati Personali**

Con la sottoscrizione tramite l'invio del presente Modulo di segnalazione il segnalante presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, trattamento necessario esclusivamente alle finalità della segnalazione stessa.

L'informativa sul trattamento dei dati da parte di FISR è disponibile a questo link:

https://www.fisr.it/tesseramento/normative.html

Verifica "non sono un robot" *