|  |  |
| --- | --- |
| Ваши данные | |
| ФИО |  |
| Ваша позиция (должностное лицо/тренер/родитель) |  |
| Контактная информация:  Номер мобильного телефона  Электронная почта |  |
| Федерация-член |  |
| Клуб |  |
| Дата заполнения |  |
|  |  |
| Сведения о ребенке или взрослом, в отношении которого возникла проблема | |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Пол | Мужской Женский Прочее |
| ФИО родителей/опекунов |  |
| Контактная информация:  Номер мобильного телефона  Электронная почта |  |
| Проинформированы ли родители/опекуны об инциденте? Если нет, то почему? |  |
| Были ли какие-либо действия согласованы с родителями/опекунами? |  |
| Любая другая соответствующая/полезная информация о ребенке или взрослом |  |
|  |  |
| Подробное описание проблемы | |
| Дата и время инцидента |  |
| ФИО других лиц, имеющих отношение к инциденту, и занимаемая ими позиция в легкой атлетике |  |
| Характер проблемы (сексуальный/финансовый/травля/игнорирование) |  |
| Подробно опишите проблему/инцидент |  |
| Информация о предпринятых действиях (какие и кем) |  |
| Сообщалось ли о случившемся в полицию или социальные службы?  Если да, предоставьте, пожалуйста, контактную информацию  Номер телефона  Электронная почта | да нет |
| Подробности инцидента/проблемы, предоставленные ребенком/взрослым и описанные своими словами |  |
| Показания очевидцев инцидента/проблемы |  |
| Контактная информация очевидцев:  Номер мобильного телефона  Электронная почта |  |
|  |  |
| Заявил | |
| Подпись…………………………………………………..  ФИО………………………………………………………  Дата……………………………………………………….. | |

Специалист по обеспечению безопасности ……………………………………..

Дата….……………………………………………………..