

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA DOTYCZĄCEGO MAŁOLETNIEGO

Data i godzina wypełnienia karty:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Stanowisko / rola (pracownik, współpracownik, wolontariusz):

Dane kontaktowe (telefon/e-mail):

1. Dane dziecka (jeśli znane)

- Imię i nazwisko: _____
- Wiek: _____
- Grupa / wydarzenie: _____

2. Opis zdarzenia / sytuacji

- Data i miejsce zdarzenia: _____

Przebieg zdarzenia (opis faktów, bez interpretacji):

.....

.....

.....

3. Źródło informacji

- ☐ Byłem/am bezpośrednim świadkiem
- ☐ Otrzymałem/am informację od dziecka
- ☐ Otrzymałem/am informację od innej osoby (kto?): _____
- ☐ Inne (jakie?): _____

4. Działania podjęte na miejscu

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

5. Osoby poinformowane o zdarzeniu

- ☐ Koordynator ds. Ochrony Małoletnich (imię i nazwisko): _____
☐ Dyrekcja Teatru: _____
☐ Inne instytucje/służby (jakie?): _____

6. Uwagi dodatkowe

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

Podpis osoby zgłaszającej:

Data: _____

Podpis przyjmującego zgłoszenie (Koordynator/Dyrekcja):
