

KARTA ZGŁOSZENIA INCYDENTU

związanego z bezpieczeństwem małoletniego

w Klubie Piłkarskim Atak Sopot

Numer karty: [nadawany przez Klub] _____

Data zgłoszenia: _____ Godzina zgłoszenia: _____

CZĘŚĆ I: OSOBA ZGŁASZAJĄCA

(Wypełnia osoba zgłaszająca. Można pozostawić puste w przypadku zgłoszenia anonimowego.)

Imię i nazwisko:

Funkcja / relacja do Klubu: *(np. rodzic dziecka, członek personelu, wolontariusz, świadek)*

Telefon: E-mail:

Forma zgłoszenia: ☐ osobiście ☐ telefonicznie ☐ mailem ☐ pisemnie ☐ anonimowo

CZĘŚĆ II: DANE MAŁOLETNIEGO, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek / data urodzenia:

Grupa treningowa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (jeśli znane):

Telefon do rodzica (jeśli znany):

CZĘŚĆ III: OPIS ZDARZENIA

Data zdarzenia: _____ Godzina: _____

Miejsce zdarzenia: ☐ Boisko / obiekt treningowy ☐ Szatnia / sanitariaty ☐ Wyjazd / obóz ☐ Mecz / sparing ☐ Komunikacja online ☐ Inne:

Rodzaj incydentu *(można zaznaczyć kilka):*

☐ Przemoc fizyczna (uderzenie, popchnięcie, użycie siły) ☐ Przemoc psychiczna (krzyk, ośmieszanie, poniżanie, izolowanie) ☐ Przemoc seksualna (niewłaściwy dotyk, propozycje, komentarze, treści) ☐ Zaniedbanie (niezaspokojenie potrzeb dziecka, brak nadzoru) ☐ Cyberprzemoc (kontakt online, niewłaściwe treści w sieci) ☐ Konflikt między małoletnimi ☐ Niewłaściwe zachowanie personelu (inne) ☐ Niewłaściwe zachowanie rodzica/osoby trzeciej ☐ Inne:

Szczegółowy opis zdarzenia (co się stało, kto był obecny, jak doszło do sytuacji, kontekst):

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

Domniemany sprawca / osoba, której dotyczy zgłoszenie:

Imię i nazwisko:

Funkcja w Klubie / relacja do dziecka:

Świadkowie zdarzenia (jeśli są):

1. Imię i nazwisko: Tel.:

2. Imię i nazwisko: Tel.:

3. Imię i nazwisko: Tel.:

CZĘŚĆ IV: STAN MAŁOLETNIEGO

Stan emocjonalny dziecka po zdarzeniu:

.....
.....

Czy dziecko doznało obrażeń fizycznych? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiadomo

Jeśli tak, opis obrażeń:

.....
.....

Czy dziecko otrzymało pomoc medyczną? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Wymagana

Czy rodzice zostali poinformowani? ☐ Tak — kiedy i przez kogo: ☐ Nie — uzasadnienie:

CZĘŚĆ V: DOTYCHCZASOWE DZIAŁANIA

Działania podjęte natychmiast po zdarzeniu lub po otrzymaniu zgłoszenia:

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

Czy dziecko zostało odsunięte od potencjalnego sprawcy? ☐ Tak ☐ Nie

Czy domniemany sprawca został zawieszony w obowiązkach? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

CZĘŚĆ VI: WYPEŁNIA OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA POLITYKĘ

(Wypełnia Osoba Odpowiedzialna za Politykę Ochrony Dzieci po otrzymaniu zgłoszenia.)

Data otrzymania zgłoszenia: _____ **Godzina:** _____

Imię i nazwisko Osoby Odpowiedzialnej:

Klasyfikacja zgłoszenia:

☐ Zgłoszenie nieuzasadnione — sprawa zamknięta po wyjaśnieniu. ☐ Zgłoszenie wymagające monitorowania — wyznaczona osoba do nadzoru. ☐ Zgłoszenie uzasadnione, reakcja wewnętrzna Klubu. ☐ Zgłoszenie uzasadnione, wymagające zgłoszenia organom zewnętrznym.

Plan działania:

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

Terminy realizacji:

- Zabezpieczenie dziecka (do 24 h): zrealizowane dnia przez
- Spotkania wyjaśniające (do 48 h): zrealizowane dnia przez
- Decyzja o dalszym postępowaniu (do 7 dni): podjęta dnia przez

Konsekwencje wobec sprawcy (jeśli dotyczy):

.....
.....

Wsparcie udzielone małoletniemu (rozmowa, kontakt z psychologiem, inne):

.....
.....
Czy zgłoszono organom zewnętrznym?

☐ Nie ☐ Tak — gdzie: data: ☐ Policja
☐ Prokuratura ☐ Sąd Rodzinny ☐ PCPR ☐ Inne:

CZĘŚĆ VII: ZAMKNIĘCIE SPRAWY

Data zamknięcia sprawy: _____

Krótkie podsumowanie zakończenia:

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

Wnioski na przyszłość — co Klub zmieni / wzmocni w wyniku tego incydentu:

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

Czy zgłaszający otrzymał informację zwrotną? ☐ Tak — data: ☐ Nie —
uzasadnienie:

PODPISY

Osoba zgłaszająca (jeśli zgłoszenie nie było anonimowe):

..... (podpis) (data)

Osoba Odpowiedzialna za Politykę Ochrony Dzieci:

..... (podpis) (data)

Prezes Zarządu Klubu (zatwierdzenie zamknięcia sprawy):

..... (podpis) (data)

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA Z KARTĄ

1. Karta jest **dokumentem poufnym**. Dostęp do niej mają wyłącznie:

- Osoba Odpowiedzialna za Politykę Ochrony Dzieci.
- Prezes Zarządu Klubu.

- Komisja Rewizyjna (w ramach kontroli dokumentacji).
 - Organy państwowe (Policja, Prokuratura, Sąd Rodzinny) na uzasadnione żądanie.
2. **Nie wolno** udostępniać karty ani jej treści innym osobom (innym członkom personelu, rodzicom innych dzieci, osobom trzecim).
 3. **Karta jest przechowywana** w siedzibie Klubu, w miejscu zabezpieczonym przed dostępem osób nieupoważnionych (zamknięta szafa, sejf, zaszyfrowany folder elektroniczny), przez okres minimum **5 lat** od daty zamknięcia sprawy.
 4. **Anonimowe zgłoszenia** są również rejestrowane na karcie i podlegają tej samej procedurze co zgłoszenia z podpisem.
 5. **Przekazywanie karty organom zewnętrznym** następuje wyłącznie na pisemne żądanie organu lub w przypadku zgłoszenia podejrzenia popełnienia przestępstwa.
-

KP Atak Sopot ul. Kopernika 17, 81-846 Sopot adam.kilian@ataksopot.pl | +48 451 576 751 ataksopot.pl