

**ФОРМУЛЯР ЗА ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛ ЗА СЕЙФГАРДИНГ ОПАСЕНИЯ**

Вашите данни	
Име:	
Качество (длъжностно лице/ треньор/ родител):	
Данни за контакт: Номер на телефон: Адрес на електронна поща:	
Федерация:	
Клуб:	
Дата на подаване на сигнала:	

Информация за детето или пълнолетното лице, за което се отнася опасението	
Име:	
Дата на раждане:	
Пол:	☐ Мъжки ☐ Женски ☐ Друг
Име/имена на родителите/лицата, полагащи грижи:	
Данни за контакт: Номер на телефон: Адрес на електронна поща:	
Уведомени ли са родителите/лицата, полагащи грижи, за инцидента? Ако не са, защо?	
Обсъдени ли са действия с родителите/лицата, полагащи грижи?	
Друга относима/ полезна информация за детето или пълнолетното лице	

**ФОРМУЛЯР ЗА ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛ ЗА СЕЙФГАРДИНГ ОПАСЕНИЯ**

Подробности относно сигнала	
Дата и час на инцидента:	
Имена на другите участващи лица и качеството, в което участват в леката атлетика:	
Характер на опасението (сексуален характер/ финансов характер/ тормоз/ negliжиране):	
Предоставете подробности относно опасението/ инцидента:	
Подробности относно предприетите действия и лицата, които са ги предприели:	
Подаден ли е сигнал по случая до полицията или социалните служби? Ако да, моля, предоставете данни за контакт: Телефонен номер: Адрес на електронна поща:	☐ ДА ☐ НЕ
Подробности относно инцидента/ опасението, изложени от детето/ пълнолетното лице със собствените му думи:	
Свидетелски сведения относно инцидента/ опасението:	
Данни за контакт със свидетеля: Номер на мобилен телефон: Адрес на електронна поща:	



ФОРМУЛЯР ЗА ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛ ЗА СЕЙФГАРДИНГ ОПАСЕНИЯ

Декларация
Подпис..... Име..... Дата.....

Сейфгардинг офицер.....
Дата.....