

**Formular de raportare a problemelor de siguranță și protecție
(safeguarding)**

Informații despre reclamant	
Nume, prenume	
Rol (oficial/antrenor/părinte/sportiv)	
Adresă de contact	
Telefon mobil	
E-mail	
Locul de muncă	
Informații despre victima presupusă	
Nume, prenume	
Data nașterii	
Sex	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin
Numele părinților/îngrijitorilor	
Date de contact: Telefon mobil Adresa de e-mail	
Au fost informați părinții/îngrijitorii despre incident? Dacă nu, de ce nu?	
Detalii despre incident	
Data și locul incidentului	
Numele altor persoane implicate și rolul lor în atletism	
Detalii despre incident (sau îngrijorarea dvs.)	

FEDERAȚIA DE ATLETISM DIN REPUBLICA MOLDOVA

Detalii despre acțiunile întreprinse	
A fost semnalat cazul poliției sau serviciilor sociale? Dacă da, vă rugăm să oferiți datele de contact: Număr de telefon Adresa de e-mail	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu
Detalii despre incident oferite de copil / adult în propriile cuvinte	
Relatării martorilor despre incident	
Datele de contact ale martorilor: Telefon mobil Adresa de e-mail	
Declarație	
<i>Confirm că incidentul menționat într-adevăr a avut loc, iar informațiile din formular sunt adevărate și au fost oferite cu bună-credință.</i>	

Semnătura reclamantului

Data ____/____/____

Semnătura ofițerului safeguarding
(nume, prenume)

Data ____/____/____