

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZDARZENIA NARUSZAJĄCEGO STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

Zespół Szkół Ekonomicznych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Dokument poufny – przeznaczony wyłącznie do użytku wewnętrznego szkoły

SEKCJA I – OSOBA ZGŁASZAJĄCA ZDARZENIE

Dane osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko:

Data zgłoszenia:

Funkcja/stanowisko: Nauczyciel/ka Wychowawca/czyni Pedagog/psycholog Pracownik obsługi Rodzic/opiekun Uczeń

SEKCJA II – DANE MAŁOLETNIEGO (OFIARY / OSOBY POKRZYWDZONEJ)

Dane ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko:

Klasa / oddział:

Adres zamieszkania:

Dane rodziców/opiekunów:

Tel. kontaktowy : Poinformowano rodziców/opiekunów: Tak Nie

Specjalne potrzeby ucznia: Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Orzeczenie o niepełnosprawności Opinia poradni PPP Inna, jaka:

SEKCJA III – DANE OSOBY DOMNIEMANEGO SPRAWCY

Imię i nazwisko (jeśli znane):

Wiek / rocznik (przybliżony):

Rola w szkole: Uczeń/uczennica Nauczyciel/ka Pracownik szkoły Osoba z zewnątrz Nieznany/a Inne: _____

Klasa/stanowisko sprawcy:

Relacja sprawcy do ofiary: Rówieśnik Starszy uczeń Pracownik szkoły Rodzic Osoba obca Inne: _____

SEKCJA IV – OPIS ZDARZENIA

Data i godzina zdarzenia:

Miejsce zdarzenia: Sala lekcyjna Korytarz Toaleta Szatnia Boisko Przestrzeń cyfrowa/internet Poza terenem szkoły Inne: _____

Rodzaj naruszenia: Przemoc fizyczna Przemoc psychiczna / emocjonalna Przemoc seksualna Zaniedbanie Cyberprzemoc / agresja elektroniczna Molestowanie Dyskryminacja Naruszenie prywatności Inne: _____

Czy zdarzenie miało charakter jednorazowy czy wielokrotny? Jednorazowe Powtarzające się (od: _____ do: _____) Nie wiadomo

Szczegółowy opis zdarzenia (co, kiedy, gdzie, kto był obecny, co się wydarzyło – opis chronologiczny):

SEKCJA V – ŚWIADKOWIE ZDARZENIA

Imię i nazwisko świadka

Rola w szkole

SEKCJA VI – NATYCHMIASTOWE DZIAŁANIA PODJĘTE W REAKCJI NA ZDARZENIE

- Udzielono pierwszej pomocy / zapewniono bezpieczeństwo fizyczne małoletniego
- Poinformowano dyrektora/kę szkoły – data/godzina: _____
- Poinformowano pedagoga szkolnego / psychologa – data/godzina: _____
- Poinformowano rodziców / prawnych opiekunów małoletniego – data/godzina: _____
- Wezwano pogotowie ratunkowe / pomoc medyczną – data/godzina: _____
- Powiadomiono Policję / organy ścigania – data/godzina: _____
- Powiadomiono sąd rodzinny / OPS / inne instytucje – jakie: _____
- Zabezpieczono dowody zdarzenia (opis): _____
- Udzielono wsparcia psychologicznego ofierze Udzielono wsparcia psychologicznego świadkom
- Inne działania: _____

Opis podjętych działań (szczegóły, chronologia, osoby odpowiedzialne):

Wypełniony formularz proszę odesłać na adres: pedagog@zse.leszno.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest dyrektor szkoły. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z realizacją obowiązków wynikających z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa. Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania oraz – w określonych przypadkach – usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Dane nie są przekazywane do osób trzecich.