FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE INCIDENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A TUA INFORMAÇÃO** | | | |
| Nome |  | | |
| Morada |  | | |
| Número(s) de contacto |  | | |
| Email |  | | |
| Nome da organização |  | A tua função |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÃO PESSOAL – CRIANÇA/JOVEM/ADULTO** | | | | | | INFORMAÇÃO PESSOAL – CRIANÇA/JOVEM/ADULTO |
| Nome |  | | | Data de nascimento |  |
| Sexo | Masculino  🞎 | Feminino  🞎 | Não binário 🞎 | Outra descrição (indique) 🞎 | |
| Existe informação sobre a criança, jovem, adulto vulnerável útil para consideração? | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÃO DE CONTACTO – PROGENITOR/CUIDADOR** | | | |
| Nome(s) |  | | |
| Morada |  | | |
| Número(s) de contacto |  | | |
| Email |  | | |
| Foram notificados deste  incidente? | Não 🞎 |  | Explique porque esta decisão foi tomada |
| Sim 🞎 |  | Indique detalhes do que foi dito/ações acordadas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALHES DO INCIDENTE\*** | | | | | | | |
| Data e hora do incidente | | |  | | | | |
| Assinale um: | 🞎 | Denuncio as minhas próprias preocupações. | | 🞎 | Respondo às preocupações levantadas por outra pessoa – preencha os respetivos detalhes: | | |
| Nome da pessoa que  levantou a questão | | |  | | | Função no desporto ou  relação com a criança/  jovem/adulto |  |
| Número(s) de contacto | | |  | | | | |
| Email | | |  | | | | |
| Detalhes do incidente ou preocupações (incluindo outra informação relevante, como descrição de quaisquer ferimentos e se regista este incidente como facto,  opinião ou rumor). | | | | | | | |

\* Anexe uma folha separada se for necessário mais espaço (p. ex., várias testemunhas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALHES DO INCIDENTE (CONTINUAÇÃO)** | | | | | | | |
| Relato do incidente da criança/jovem/adulto vulnerável | | | | | | | |
| Indique quaisquer relatos de testemunhas do incidente | | | | | | | |
| Nome da testemunha  (e data de nascimento  se criança) |  | | Função no desporto ou  relação com a criança,  jovem, adulto | | | |  |
| Morada |  | | | | | | |
| Número(s) de contacto |  | | | | | | |
| Email |  | | | | | | |
| Detalhes de qualquer pessoa envolvida neste incidente ou que tenha alegadamente causado o incidente/ferimento | | | | | | | |
| Nome (e data de  nascimento se criança) |  | | Função no desporto ou  relação com a criança,  jovem, adulto | | | |  |
| Morada |  | | | | | | |
| Número(s) de contacto |  | | | | | | |
| Email |  | | | | | | |
| Indique detalhe da ação efetuada | | | | | | | |
| O incidente foi denunciado por qualquer agência externa? | | | | 🞎 | Não | 🞎 | Sim – indique mais detalhes |
| Nome da organização/agência | |  | | | | | |
| Pessoa de contacto | |  | | | | | |
| Número(s) de contacto | |  | | | | | |
| Email | |  | | | | | |
| Ação acordada ou conselho dado: | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | |
| A sua assinatura | 🗶 |
| Nome por extenso |  |
| Data de hoje |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contacte o responsável de proteção designado da sua organização, de acordo com os procedimentos de denúncia da [inserir nome da sua organização] | |
| Nome do responsável de proteção |  |
| Data denunciada |  |

\*Adaptado do modelo de formulário de denúncia de incidente de unidade de desporto de proteção de crianças da NSPCC