

MODULO DI SEGNALAZIONE SAFEGUARDING

ESA LIFE SSD a r.l. affiliata FIN - Via Maestri del Lavoro, 30 - 66100 Chieti

inviare a mezzo mail a safeguarding@esalife.net oppure con raccomandata a/r

c.a. Dottor Pierpaolo Canzano (Responsabile Safeguarding)

DATI DEL SEGNALANTE

(Compilazione facoltativa – è possibile effettuare segnalazione anonima)

Segnalazione anonima

Nome e Cognome: _____

Ruolo:

Atleta Genitore/Tutore Tecnico Altro _____

Telefono: _____

Email: _____

DATI DEL MINORE (se applicabile)

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Non applicabile

PERSONA/E COINVOLTA/E

Nome e Cognome: _____

Ruolo: _____

Non noto

DESCRIZIONE DEI FATTI

LUOGO E DATA DELL'EVENTO

Luogo: _____

Data/e: _____

PRESENZA DI TESTIMONI

Non presenti / Non noti

URGENZA

- Situazione in corso
- Episodio recente
- Episodio passato
- Richiesta azione immediata

ALLEGATI

Documenti Screenshot Altro _____

CONSENSO (se non anonimo)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR.

Firma: _____

MODALITA DI INVIO

Email: _____

Raccomandata: _____

A mano: _____