|  |  |
| --- | --- |
| Su información | |
| Nombre |  |
| Función (oficial/entrenador/padre) |  |
| Datos de contacto:  Número de teléfono móvil  Dirección de correo electrónico |  |
| Federación miembro |  |
| Club |  |
| Fecha del informe |  |
|  |  |
| Información del menor o adulto al que hace referencia el hecho preocupante | |
| Nombre |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Género | Hombre Mujer Otros  Er |
| Nombre de los padres/cuidadores |  |
| Datos de contacto:  Número de teléfono móvil  Dirección de correo electrónico |  |
| ¿Se ha informado a los padres/cuidadores sobre el incidente? Si no, ¿por qué no? |  |
| ¿Se ha acordado alguna acción con los padres/cuidadores? |  |
| Cualquier otra información pertinente/útil sobre el menor o adulto |  |
|  |  |
| Detalles del hecho preocupante | |
| Fecha y hora del incidente |  |
| Nombres de otras personas implicadas y funciones que desempeñan en el mundo del atletismo |  |
| Naturaleza del hecho preocupante (sexual/financiera/acoso/negligencia) |  |
| Detalles del hecho preocupante/incidencia |  |
| Detalles de cualquier acción realizada y por quién |  |
| ¿Se ha notificado el asunto a la policía o a los servicios sociales?  En caso afirmativo, indique los datos de contacto  Número de teléfono  Dirección de correo electrónico | sí no |
| Relato con sus propias palabras del incidente/hecho preocupante proporcionado por el menor/adulto |  |
| Relatos de testigos del incidente/hecho preocupante |  |
| Datos de contacto del testigo:  Número de teléfono móvil  Dirección de correo electrónico |  |
|  |  |
| Declaración | |
| Firma...........................................................  Nombre..............................................................  Fecha……………………………………………………….. | |

Oficial de salvaguardia ……………………………………..

Fecha………………………………………………………..