**Příloha č. 4: Hlášení porušení ochrany bezpečnosti dítěte**

Pokud existuje podezření, že je porušena ochrana práv nějakého dítěte, Pověřená osoba vyplní toto hlášení společně oznamovatelem události. Pověřená osoba neodkladně (v tentýž pracovní den, kdy vzniklo oznámení) informuje Manažera POPD. Pokud to závažnost situace vyžaduje, lze postupovat i obráceně – nejprve kontaktovat Manažera POPD, následně pak vyplnit hlášení. Toto hlášení použijte i v případě, že chcete ohlásit nehodu. Tu chápeme jako neplánovanou a nepředvídatelnou situaci, která způsobila zranění nebo mohla způsobit zranění nebo poškození majetku, respektive znečištění okolí.

Z důvodu ochrany soukromí vyplňte a podepište toto hlášení bez toho, že byste s ním seznamovali někoho jiného než Pověřenou osobu či Manažera politiky ochrany práv dítěte DD, který toto hlášení uloží na bezpečné místo.

**1. Informace o ohlašovateli**

Jméno:........................................................................................................................................

Zaměstnání/pozice:.....................................................................................................................

Organizace, pro kterou pracujete:...............................................................................................

Vztah k dítěti:..............................................................................................................................

Kontakt:.......................................................................................................................................

Tel.č.:..........................................................................................................................................

e-mail:............................................................................................................................................

**2. Informace o dítěti:**

Jméno:........................................................................................................................................

Pohlaví:.......................................................................................................................................

Věk:.............................................................................................................................................

Adresa:........................................................................................................................................

Rodič / zákonný zástupce:.....................................................................................................................................

Byla poskytnuta zdravotní pomoc? Kým?...........................................................................................................................................

Hospitalizace?                             ANO NE

Pokud ano, kde?............................................................................................................................................

**3. Informace o podezření nebo události**

V tomto případě jde o (zaškrtněte):

* podezření, které máte ohledně dítěte
* událost, které jste byli svědkem
* událost, o níž Vás informovala třetí osoba

Pokud Vás informoval někdo jiný, prosím, uveďte, v jakém vztahu je tato osoba k dítěti, které bylo ohrožené:

....................................................................................................................................................

Co se přihodilo? Popište okolnosti, za jakých se událost odehrála (kde / kdy / kdo….) a příčiny (proč/jak….):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prosím, jasně oddělte fakta od předpokladů, pozorování. (Např. subjektivní pozorování projevu emočních stavů dítěte nebo zranění)

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………............................................

Sdělilo Vám dítě nebo někdo jiný ještě něco relevantního ohledně případu? Pokud ano, jak jste zareagoval/-a? (V případě, že ohlašovatelem je dítě, prosím, nenavádějte dítě k odpovědi, zaznamenejte pouze reálné výpovědi dítěte)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................

Datum, čas a místo údajné události:

....................................................................................................................................................

Jméno údajného pachatele (pokud jde o spáchání činu):

…………………………………………………………………………………………………...............

Byly při údajné události přítomny i jiné děti nebo starší osoby?

…………………………………………………………………………………………………...............

Jsou ohroženy i jiné děti?

…………………………………………………………………………………………………...............

Jak jste reagoval/-a a co jste učinil/-a (ohlašovatel)?

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………............................................

Podpis:.......................................................           Datum:.............................................

**Vyplní Manažer politiky ochrany práv dítěte DD:**

Nehoda / událost byla vyšetřovaná?: ANO NE

Bude potřeba písemná zpráva z vyšetřování?: ANO NE

Z důvodu dalšího vyšetřování a určení důvodu nehody nebo události, by bylo vhodné získat výpovědi dalších svědků.

Níže uveďte údaje o svědcích, jejich výpovědi či jiné doplňující informace:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………