



"SAFE SPORT"

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΥΓΜΑΧΙΑΣ (ΕΟΠ)

ΦΟΡΜΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ (INCIDENT REPORTING FORM)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ: Όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα φόρμα θα αντιμετωπιστούν με **απόλυτη εχεμύθεια**. Πρόσβαση στα στοιχεία έχει αποκλειστικά ο Υπεύθυνος Ακεραιότητας (Integrity Officer) και η αρμόδια Πειθαρχική Επιτροπή. Καμία ενέργεια δεν θα γίνει χωρίς την πρότερη ενημέρωσή σας, εκτός αν υπάρχει άμεσος κίνδυνος για τη ζωή ή την ασφάλεια αηλίκου.

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΟΥ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΗΝ ΑΝΑΦΟΡΑ

(Συμπληρώστε τα στοιχεία σας ή επιλέξτε "Ανώνυμη Καταγγελία" αν το επιθυμείτε, αν και η επώνυμη αναφορά διευκολύνει τη διερεύνηση)

Όνοματεπώνυμο: _____ **Ιδιότητα:** []
Αθλητής/τρια [] Προπονητής/τρια [] Γονέας/Κηδεμόνας [] Διαιτητής/Κριτής [] Εθελοντής/Στέλεχος []
Άλλο: _____

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____ **Email:** _____
Επιθυμώ να

διατηρηθεί η ανωνυμία μου προς τον καταγγελλόμενο; [] ΝΑΙ [] ΟΧΙ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ημερομηνία Συμβάντος: ____ / ____ / _____ **Ώρα (περίπου):** _____ **Τοποθεσία:** []
Προπονητήριο / Σύλλογος [] Χώρος Αγώνων / Στάδιο [] Αποδυτήρια [] Ξενοδοχείο Διαμονής Αποστολής
[] Διαδίκτυο / Social Media [] Άλλο: _____

Γ. ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

1. Ποιος είναι το θύμα / θιγόμενο πρόσωπο; Εγώ ο ίδιος/α Άλλο πρόσωπο (Ονοματεπώνυμο, αν γνωρίζετε): _____

2. Ποιος είναι ο φερόμενος ως δράστης / παραβάτης; Ονοματεπώνυμο (αν γνωρίζετε): _____
Ιδιότητα (π.χ. Προπονητής, Συναθλητής): _____

3. Υπήρχαν Μάρτυρες; (Αν ναι, παρακαλώ αναφέρετε ονόματα)

1. _____

2. _____

Δ. ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

(Επιλέξτε όσα ισχύουν)

Σωματική Κακοποίηση (χτυπήματα εκτός κανονισμών, βίαιη συμπεριφορά) **Σεξουαλική Παρενόχληση / Κακοποίηση** (ανεπιθύμητα αγγίγματα, σχόλια, προτάσεις) **Ψυχολογική Κακοποίηση / Εκφοβισμός (Bullying)** (λεκτική βία, ταπείνωση, απειλές) **Παραμέληση** (στέρξη ιατρικής φροντίδας, επικίνδυνη απώλεια βάρους) **Διακρίσεις / Ρατσισμός** (βάσει φύλου, καταγωγής, θρησκείας κτλ.) **Παραβίαση Ακεραιότητας Αγώνων** (χειραγώγηση αποτελέσματος, στοιχηματισμός) **Doping** (χρήση ή προτροπή σε χρήση απαγορευμένων ουσιών) **Άλλο:** _____

Ε. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παρακαλούμε περιγράψτε με όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες τι συνέβη. Προσπαθήστε να απαντήσετε στα: Τι έγινε; Πώς έγινε; Τι ειπώθηκε; Ποια ήταν η αντίδραση;

(Εάν χρειάζεστε περισσότερο χώρο, επισυνάψτε επιπλέον σελίδες)

ΣΤ. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Υπάρχουν αποδεικτικά στοιχεία που μπορείτε να προσκομίσετε;

Φωτογραφίες (π.χ. τραυματισμών) Screenshots (μηνύματα, αναρτήσεις) Βίντεο / Ηχητικό υλικό
 Ιατρική Γνωμάτευση Άλλο: _____

Z. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω είναι αληθείς και ακριβείς κατά την καλύτερη γνώση και πεποίθησή μου. Αντιλαμβάνομαι ότι η ψευδής καταγγελία αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα βάσει του Κώδικα Δεοντολογίας της ΕΟΠ.

Υπογραφή: _____ **Ημερομηνία:** ____ / ____ / _____

ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Παρακαλούμε στείλτε τη συμπληρωμένη φόρμα:

1. **Μέσω Email:** στο integrity@hellenicboxing.org.gr ή / και
2. **Ταχυδρομικά:** σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη "ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ - Υπόψη Υπευθύνου Ακεραιότητας" στη διεύθυνση της Ομοσπονδίας.