**Oznámenie[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Oznamovateľ:[[2]](#footnote-2)**  Chcete podať oznámenie anonymne?  ÁNO  NIE  ***Ak NIE, uveďte nasledovné údaje*:**  Meno a priezvisko oznamovateľa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefónne číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Názov organizácie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pracovná pozícia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Týmto v zmysle platných a účinných predpisov, podľa § 13 ods. 1 písm. a) Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia 2016/679 **udeľujem súhlas** Slovenskej katolíckej charite, Kapitulská 18, 814 15 Bratislava, IČO: 00179132, na spracovanie mnou uvedených osobných údajov v tomto oznámení – v rozsahu meno a priezvisko, adresa, dátum narodenia, telefónne číslo, e-mail, názov organizácie, pracovná pozícia za účelom evidovania a vybavovania tohto oznámenia. Súhlas udeľujem na dobu určitú a to na dobu 10 rokov odo dňa podania oznámenia.  Beriem na vedomie, že svoj súhlas so spracovaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať rovnakým spôsobom, akým bol súhlas udelený. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely.  Beriem na vedomie, že mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k poskytnutým osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietať spracúvanie osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov, právo podať návrh na začatie konania podľa Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Beriem na vedomie, že u prevádzkovateľa nedochádza k profilovaniu. Beriem na vedomie, že kontaktná osoba pre poskytovanie informácií dotknutým osobám je vždy uvedená na webovom sídle www.charita.sk.  Dátum: Podpis oznamovateľa: |

V prípade bezprostredného ohrozenia života alebo ak je nutná naliehavá pomoc, prosím kontaktujte Vaše miestne orgány a upozornite zároveň Vášho nadriadeného.

|  |
| --- |
| **Obeť:**  Je obeťou dieťa alebo dospelý?  DIEŤA[[3]](#footnote-3)  DOSPELÝ  **Identita obete:**  Meno a priezvisko obete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Približný vek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pohlavie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ďalšie údaje/informácie:  Popis obete:  **Príbuzný alebo opatrovník obete:**  Meno a priezvisko obete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Telefónne číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Približný vek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pohlavie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Detaily incidentu:**  Druh incidentu:  Sexuálne zneužívanie (napr. maznanie, bozkávanie, nekontaktná sexuálna aktivita, znásilnenie a pod.)  Vykorisťovanie (obchodovanie s ľuďmi, sexuálne vykorisťovanie, sex kvôli prežitiu, detská práca a pod.)  Emocionálne zneužívanie (napr. zastrašovanie, hrozby, ponižovanie, šikanovanie)  Fyzické zneužívanie (napr. bitie, kopanie, trasenie)  Zanedbanie  Iný, definujte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Miesto incidentu:**  Adresa/Oblasť: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Krajina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dátum/Obdobie:   * Približný dátum incidentu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Približné obdobie – ak trval dlhší čas: od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Fyzicky a emocionálny stav obete:**  Rezy  modriny  rany po bičovaní  odreniny  škrabance  iné, popíšte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zmeny v správaní:  hnev  plač, plačlivosť  predvádzanie sa  utiahnutosť  náhle ochorenie  iné, popíšte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prosím popíšte ďalšie informácie týkajúce sa fyzického a emocionálneho stavu obete: |

|  |
| --- |
| **Následky incidentu:**  Má obeť poškodenie na zdraví alebo je zdravotne postihnutá? ÁNONIE  NEVIEM  Ak Áno, popíšte následky incidentu:    Ako si oznamovateľ o incident dozvedel?  priamy svedok  z počutia  inak, popíšte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Bezpečnosť obete**  Bola obeť v bezprostrednom nebezpečenstve pred vyplnením tohto formulára?  ÁNONIE  Boli kontaktované príslušné orgány a vedúci pracovník (podľa potreby)  ÁNONIE  Ďalšie informácie: |

|  |
| --- |
| **Podozrivý:**  Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Telefónne číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Približný vek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pohlavie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Názov organizácie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  Pracovná pozícia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NEZNÁME  **Fyzický popis podozrivého:** |
| **Viac informácií:**  Existujú ďalšie osoby, ktoré majú viac informácií? ÁNONIE  NEVIEM  Ak áno, uveďte podrobnosti:  Doplňujúce informácie: |

1. V prípade ak nie ste schopná/ý dokončiť a vyplniť všetky časti formuláru, vyplňte všetko to, čo vyplniť viete. V prípade ak existuje viac ako jedna obeť, vyplňte pre každú obeť samostatnú správu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Identita oznamovateľa sa nezverejní, iba ak v prípade, keď to bude nevyhnutne potrebné. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dieťa je každá osoba mladšia ako 18 rokov. SKCH zastáva stanovisko, že všetky osoby mladšie ako 18 rokov majú právo na rovnakú ochranu bez ohľadu na to, či vnútroštátne právne predpisy niektorých krajín alebo miestne zvyklosti pripúšťajú skoršie dosiahnutie dospelosti [↑](#footnote-ref-3)