**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEAdresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEPribližný vek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pohlavie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ďalšie údaje/informácie:Popis obete: **Príbuzný alebo opatrovník obete:** Meno a priezvisko obete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEAdresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMETelefónne číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEE-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEPribližný 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? [ ] ÁNO[ ] NIE [ ]  NEVIEMAk 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?[ ] ÁNO[ ] NIE Boli kontaktované príslušné orgány a vedúci pracovník (podľa potreby)[ ] ÁNO[ ] NIE Ďalšie informácie: |

|  |
| --- |
| **Podozrivý:**Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEAdresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMETelefónne číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEE-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEPribližný vek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pohlavie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Názov organizácie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁMEPracovná pozícia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NEZNÁME**Fyzický popis podozrivého:** |
| **Viac informácií:**Existujú ďalšie osoby, ktoré majú viac informácií? [ ] ÁNO[ ] NIE [ ]  NEVIEMAk 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)