

Załącznik 2

do zarządzenia 18/2024

z dnia 24.07.2024r.

**Monitorowanie i weryfikacja standardów ochrony małoletnich
– badanie ankietowe**

1. Czy znasz standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem?
 - a. tak
 - b. nie wszystkie
 - c. nie
2. Czy wystąpiła konieczność zastosowania procedur określonych w standardach ochrony małoletnich?
 - a. tak
 - b. nie
3. W przypadku stosowania procedur, czy były one skuteczne?
 - a. tak
 - b. nie
4. Czy byłeś świadkiem lub posiadałeś informacje dotyczące podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich?
 - a. tak
 - b. nie
5. Jeśli odpowiedź na powyższe pytanie była twierdząca, czy podjąłeś interwencję?
 - a. tak
 - b. nie
6. Jak przebiegała interwencja?

7. Jakie dodatkowe obszary powinny zostać uwzględnione w procedurach?

8. Inne spostrzeżenia oraz uwagi dotyczące procedur.

Załącznik 3

do zarządzenia 18/2024

z dnia 24.07.2024r.

**Dane osobowe niezbędne do uzyskania informacji o osobie w Rejestrze
Sprawców na Tle Seksualnym**

PESEL
NAZWISKO
NAZWISKO RODOWE
PIERWSZE IMIĘ
IMIĘ OJCA
IMIĘ MATKI
DATA URODZENIA

- Oświadczam, że w związku z realizacją obowiązku wynikającego z art. 21 Ustawy z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, wyrażam zgodę na weryfikację przez Centrum Kultury Nowy Pafawag, czy widnieję w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym.
- Oświadczam, że zostałam / zostałem poinformowana / poinformowany, że uzyskane informacje z Rejestru Przepstw na Tle Seksualnym wraz z wszystkimi dokumentami dołączane są odpowiednio do moich akt osobowych lub do umowy cywilno-prawnej zawieranej ze mną lub innej dokumentacji poświadczającej nawiązanie współpracy ze mną w zakresie działalności określonej w art. 21 ww. ustawy (związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi oraz osób zatrudnianych i dopuszczanych do takiej działalności).

.....

Data i podpis

Załącznik 4

do zarządzenia 18/2024

z dnia 24.07.2024r.

**Protokół interwencji w przypadku zastosowania procedury
podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego**

Data i miejsce sporządzenia dokumentu:	
Małoletni, wobec którego zachodzi podejrzenie krzywdzenia lub krzywdzenie:	
Osoba stwierdzająca wystąpienie podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenie małoletniego:	
Data i miejsce podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletniego:	
Osoba/osoby podejrzane o krzywdzenie lub krzywdzące małoletniego:	
Opis rodzaju krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego:	
Osoby i instytucje, które zostały powiadomione, w tym formy interwencji: (np. powiadomienie pomocy społecznej, policji, sądu rodzinnego)	
Data i opis udzielonej pomocy, formy otoczenia opieką małoletniego bezpośrednio po stwierdzeniu lub podejrzeniu incydentu: (we współpracy z koordynatorem, mediatorem, informacje o ewentualnym powiadomieniu pogotowia, policji)	
Informacja ze spotkania z rodzicami:	
Informacje na temat efektów podjętych interwencji: (we współpracy z instytucjami zewnętrznymi oraz pomocy udzielonej małoletniemu przez Centrum)	
Imiona i nazwiska oraz czytelne podpisy osób sporządzających protokół:	