

Safeguarding Meldeformular



Formular zur Meldung bei Verdacht auf Misshandlung/Missbrauch von Kindern oder schutzbedürftigen Personen oder anderen Verstößen gegen die Safeguarding Richtlinie von ROTE NASEN Clowndoctors.

- › **Machen Sie bitte möglichst umfangreiche Angaben.**
- › **Beachten Sie bei der Angabe von persönlichen Daten die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).**
- › **Die Felder mit Stern (*) müssen ausgefüllt werden.**

Die Angaben in diesem Formular werden vertraulich behandelt.

***Meldeformular bei Verdacht auf Misshandlung/Missbrauch oder anderen Verstößen gegen die RNI Safeguarding Richtlinie**

Email an: safeguarding@rotenasen.at
(innerhalb von 24 Std. nach Erhalt der Meldung)

***Datum:**

***Ort:**

Angaben zur meldenden Person:

Name:

***Organisation, für die die Person tätig ist:**

***Position bei oder Beziehung zu ROTE NASEN:**

***Beziehung zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person:**

Telefon-Nr.:

Mobilfunknummer:

E-Mail:

Adresse:



Angaben zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person

Name:		*Geschlecht:		
		männlich	weiblich	divers
Staatsbürgerschaft:	Geburtsdatum:		*Alter	
*Programm/Format (z.B. CliB, Zirkuswerkstatt, etc.):				
Bezug zu dem Projekt (z.B. Clown-Künstler*in, RNI Büromitarbeiter*in, Journalist):				
Adresse des Kindes oder der schutzbedürftigen Person und Kontaktdaten:				
Wer ist für das Kind oder die schutzbedürftige Person verantwortlich (Erziehungsberechtigte*r od. Erwachsenenvertreter*in):				
Weitere Angaben zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person (z. B. insbesondere, ob eine Schutzbedürftigkeit, Beeinträchtigung, Traumatisierung oder kulturelle Faktoren vorliegen usw.):				

Angaben zu der verdächtigten Person

Name:		*Geschlecht:		
		männlich	weiblich	divers
Staatsbürgerschaft:	Geburtsdatum:		Alter:	
Adresse und Kontaktdaten:				
*Beziehung zu ROTE NASEN:				
Beziehung zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person:				



Angaben zum gemeldeten Verdachtsfall

*** Art des Verdachts:**

- Verstoß gegen interne Safeguarding Richtlinien (z.B. Verhaltensrichtlinien)
- Sexueller Missbrauch (z. B. Liebkosungen, kontaktlose sexuelle Aktivitäten, Vergewaltigung)
- Emotionaler Misshandlung (z. B. Einschüchterung, Drohungen, Erniedrigungen, Mobbing)
- Körperlicher Misshandlung (z. B. Schlagen, Treten, Schütteln)
- Sonstiges (genaue Angaben):

*Datum:

*Uhrzeit:

*Ort:

***Wie haben Sie von dem Verdachtsfall erfahren?**

Ich war selbst Zeuge*in durch Kolleg*innen Kind/schutzbedürftige Person erzählte mir selbst davon
durch sonstige Personen

***Gibt es Zeug*innen?** Ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie Namen, Position und Kontaktdaten an:

***Bitte beschreiben Sie den Verdachtsfall ausführlich:**