

Şəxsi məlumatlarınız	
Soyad, ad və ata adı	
Funksiya (rəsmi şəxs/məşqçi/valideyn)	
Əlaqə məlumatı: Mobil telefon nömrəsi E-poçt ünvanı	
Üzv Federasiya	
Klub	
Hesabat tarixi	

Narahatlığın aid olduğu uşaq və ya böyüklər haqqında məlumat	
Soyad, ad və ata adı	
Doğum tarixi	
Cinsiyət	<input type="checkbox"/> Kişi <input type="checkbox"/> Qadın <input type="checkbox"/> Digər
Validenlər/Qəyyumların ad(lar)ı	
Əlaqə məlumatı: Mobil telefon nömrəsi E-poçt ünvanı	
Valideynlərə/qəyyumlara hadisə barədə məlumat verilibmi? Əgər verilməyibsə, niyə verilməyib?	
Validenlər/qəyyumlarla hər hansı tədbirlər razılaşdırılıbmı?	
Uşaq və ya böyüklər haqqında hər hansı digər müvafiq/faydalı məlumat	

Narahatlıq barədə məlumat	
Hadisənin tarixi və vaxtı	
Bu hadisədə adı keçən digər şəxslərin adları və atletikadakı funksiyaları	

Narahatlığın xarakteri (seksual/maliyyə/zorbalıq/laqeydlik)	
Narahatlıq/insidentin təfərrüatları	
Görülən hər hansı bir hərəkətin təfərrüatları və kim tərəfindən görülməsi məlumatı	
Məsələ ilə bağlı polisə və ya sosial xidmətlərə məlumat verilibmi? Əgər belədirsə, əlaqə məlumatlarını təqdim edin: Telefon nömrəsi E-poçt ünvanı	<input type="checkbox"/> Bəli <input type="checkbox"/> Xeyr
Hadisənin/narahatlığın təfərrüatlarını zərərçəkmişin öz sözləri ilə təqdim edin	
Hadisə/narahatlıq haqqında şahid ifadələri	
Şahidin əlaqə məlumatları: Mobil telefon nömrəsi E-poçt ünvanı	

Bəyan edir:

İmza.....
Ad və soyad.....
Tarix.....

Təhlükəsiz idman inspektoru
Tarix.....