

IMPRESO DE ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO CONTRA LA VIOLENCIA,
ACOSO O DISCRIMINACIÓN EN EL DEPORTE



IDENTIFICACIÓN DEL COMUNICANTE / SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF		EDAD	
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	
ROL / ESTAMENTO (deportista, técnico, responsable, árbitro)			
FAMILIAR O REPRESENTANTE LEGAL (en el caso de menores)			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF		EDAD	
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DE LA PERSONA AFECTADA			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF		EDAD	
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	
ROL / ESTAMENTO (deportista, cursillista, socio)			
FAMILIAR O REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF		EDAD	
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS SOBRE LA INCIDENCIA			
Fecha(s) en la(s) que han ocurrido los hechos			
Lugar donde se ha producido			
¿Se ha producido durante una competición o entrenamiento?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Se ha reflejado en acta arbitral o en algún otro documento?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Tipo de competición o entrenamiento		Tipo de documento	

Expediente Número:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (indicar personas implicadas y conductas observadas, así como posibles testigos)

Empty box for description of facts.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Empty box for documentation.

SE SOLICITA LA ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A LA VIOLENCIA, ACOSO O DISCRIMINACIÓN EN EL ÁMBITO DEPORTIVO

En _____, a _____ de _____ de 202__

Firma del comunicante:
