**Nr. înregistrare: ….….. din…………... Înregistrat de Consilier de etică**

**Numele si prenumele / semnătura**

**Formular de sesizare nereguli, suspiciuni și fapte de violență**

Note:

1. Introducerea datelor în câmpurile marcate cu steluță sunt obligatorii (\*). Lipsa acestora în toate zonele marcate cu \*, duce la nevalidarea formularului de sesizare transmis către instituția școlară. Formularul se va înregistra cu mențiunea nevalid.

2. Datele personale introduse sunt confidențiale și **NU vor fi folosite în alte scopuri** decât cele ce implică analiza și soluționarea sesizării la nivelul școlii; acestea vor fi puse la dispoziția reprezentanților organelor de control competente, după caz, în funcție de tipul și gravitatea situației.

3. Persoana care sesizează și transmite un formular valid poate solicita anonimizarea datelor prin codificare.

4. Formularul însoțit de dovezi se poate/pot transmite online la adresa [liceul.osicadesus@isjolt.ro](mailto:liceul.osicadesus@isjolt.ro) sau depune direct la consilierul de etică al școlii.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULAR SESIZARE NEREGULI, SUSPICIUNI ȘI FAPTE DE VIOLENȚĂ**  **AN ȘCOLAR 2023-2024** | | |
| \*Date referitoare la persoana care a săvârșit o neregulă, o faptă de violență sau asupra căreia există o astfel de suspiciune | Nume:  Prenume:  Funcţia:  Departamentul/compartimentul în care îşi desfăşoară activitatea/Clasa de elevi: | |
| \*Descrierea neregulii/faptei/suspiciuni |  | |
| \*Data şi modalitatea săvârșirii |  | |
| \*Dovezi concludente (în măsura în care acestea există) în susţinerea sesizării |  | |
| \*Descrierea prejudiciului (în măsura în care se cunoaşte la momentul sesizării) |  | |
| Date referitoare la persoana care semnalează neregula/fapta/suspiciunea  (opțional) | Nume:  Prenume:  Funcţia/Departamentul/Compartimentul/Clasa de elevi: | |
| \*Data: | Semnătura:  (opțional) | |
| \*Sunt de acord cu colectarea, prelucrarea, stocarea și arhivarea datelor cu caracter personal în scopuri legate de analiza și soluționarea prezentei sesizări.  (Marcați cu un X căsuța corespunzătoare!) | DA | NU |
| \*Solicit anonimizarea prin codificarea datelor personale  (Marcați cu un X căsuța corespunzătoare!) | DA | NU |