MODULO DI SEGNALAZIONE

A.S.D. VERONA SWIMMING TEAM

Revisione 01 – 04/11/2026

A cosa serve

Questo modulo serve a comunicare al Responsabile Safeguarding un fatto di abuso, violenza, discriminazione, bullismo, molestia, doping o ritorsione avvenuto in Società, in impianto, in trasferta, durante le attività sportive o sui canali digitali.

Può essere compilato da chiunque: atleta, genitore, tecnico, dirigente, accompagnatore, volontario o semplice testimone. Non è obbligatorio indicare il proprio nome. Chi segnala in buona fede è protetto da qualsiasi forma di ritorsione.

Come si consegna

La segnalazione può essere inviata:

- per posta elettronica a: **safeguarding@cosmoimpresa.it**
- per telefono al: 351 4666074
- per lettera a: COSMO S.R.L. Società Benefit, Via IV Novembre n. 268, 25010 Borgosatollo (BS) – busta esterna «Riservata – Safeguarding A.S.D. Verona Swimming Team»

Se si utilizza la posta ordinaria è preferibile utilizzare due buste: una con i propri dati e una con il racconto dei fatti. È possibile segnalare anche direttamente al Safeguarding Officer delle Federazioni di riferimento (FIN, FINP, FISDIR, Libertas) secondo le modalità pubblicate sui rispettivi siti. In caso di pericolo immediato chiamare il 112, il 113, il 114 o il 1522. Non utilizzare la chat di squadra.

1. Come vuole essere trattato

☐ Preferisco restare anonimo

☐ Potete richiamarmi o riscrivermi

☐ Potete usare i fatti, ma senza fare il mio nome

2. Chi segnala (se anonimo, lasciare in bianco)

Nome e cognome
Ruolo (atleta, genitore, tecnico, dirigente, altro)
Telefono
Posta elettronica

3. Che cosa è successo

Data o periodo
Luogo (vasca, spogliatoio, pullman, chat, altro)
Persone coinvolte

C'erano minori? sì / no / non so
Ci sono testimoni? Chi?

4. Di che tipo di fatto si tratta (si possono segnare più caselle)

☐ Offese, umiliazioni, isolamento
☐ Contatto fisico non voluto
☐ Molestia o abuso sessuale
☐ Bullismo o attacchi sui social
☐ Discriminazione
☐ Doping o pressione a usare sostanze
☐ Foto o video di spogliatoio, doccia o bordo vasca
☐ Ritorsione verso chi aveva già parlato
☐ Altro: _____

5. Racconto

Scriva con parole proprie che cosa ha visto o sentito, quando e con quali conseguenze. Non servono formule giuridiche.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

6. Documenti allegati

☐ Nessuno
☐ Sì, e precisamente: _____

7. Privacy

I dati servono soltanto a esaminare la segnalazione. Titolare del trattamento è A.S.D. Verona Swimming Team, sede legale in Via Salvo d'Acquisto n. 2/C, 37030 Colognola ai Colli (VR). Chi tratta i dati per conto della Società è COSMO S.R.L. Società Benefit. Base giuridica: articoli 6, paragrafo 1, lettera c), e 9, paragrafo 2, lettera f), del Regolamento (UE) 2016/679. Il fascicolo si conserva dieci anni dalla chiusura. I dati si comunicano alle Federazioni di riferimento o all'Autorità solo se necessario.

☐ Chiedo di essere ricontattato (non è obbligatorio se si resta anonimi)

8. Data e firma

Luogo: _____ Data: .... / .... / .....

Firma (solo se non si è scelto l'anonimato): _____