**PRANEŠK APIE SMURTĄ IR PRIEKABIAVIMĄ PROGIMNAZIJOJE**

Čia Jūs galite pateikti informaciją apie Raseinių Šaltinio progimnazijoje vykstantį smurtą ir priekabiavimą. Formoje (*Darbuotojų smurto ir priekabiavimo prevencijos Raseinių Šaltinio progimnazijoje politikos 1 priedas)* prašome nurodyti, Jūsų nuomone, netinkamus veiksmus padariusius ar darančius asmenis, vietą, laiką, asmenis, galinčius patvirtinti nurodytas aplinkybes, ir kitus reikšmingus duomenis: nuotraukas, garso įrašus, dokumentų kopijas.  
Jūsų informacija bus nagrinėjama Raseinių Šaltinio progimnazijos sudarytos komisijos, Jums davus sutikimą. Jūsų suteiktos informacijos konfidencialumą garantuojame.

Užpildykite pranešimo apie smurtą ir priekabiavimą formą ir išsiųskite ją el. paštu [r.malinauskiene@saltiniomokykla.lt](mailto:r.malinauskiene@saltiniomokykla.lt))

Darbuotojų smurto ir priekabiavimo prevencijos Raseinių Šaltinio progimnazijoje politikos

1 priedas

**PRANEŠIMO APIE** **GALIMĄ SMURTĄ IR PRIEKABIAVIMĄ RASEINIŲ ŠALTINIO PROGIMNAZIJOJE FORMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Įstaigos pavadinimas kuriame vykdomas smurtas ir priekabiavimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Darbuotojo įvykdžiusio pažeidimus vardas ir pavardė)

Pranešimas  
Nurodykite neteisėtus veiksmus – nusižengimus, piknaudžiavimus ar nusikalstamas veikas padariusius ar darančius asmenis, vietą ir laiką (dokumentus, patvirtinančius informacijoje nurodytus pažeidimus, aplinkybes ar kitus įrodymus prašome prisekti kartu prie laiško su šia užpildyta forma)

|  |
| --- |
|  |

**Asmuo, pateikęs pranešimą, apie atliktus veiksmus, priimtus sprendimus gali būti neinformuotas, jei jis nenurodo savo vardo ir pavardės, el. pašto adreso ar kito adreso, kuriuo galima pateikti atsakymą.**

|  |
| --- |
|  |

**Prašome pažymėti X:   
  
  
Sutinku, kad mano duomenys būtų naudojami priimant sprendimą dėl mano pranešimo**

|  |
| --- |
|  |

**Nesutinku, kad mano duomenys būtų naudojami   
 priimant sprendimą dėl mano pranešimo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pranešėjo vardas ir pavardė (jei sutinka dėl informacijos patikslinimo))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pranešėjo telefono numeris (jei sutinka dėl informacijos patikslinimo))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pranešėjo elektroninis paštas (jei sutinka dėl informacijos patikslinimo))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_