

## IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA/ **LAGUNTZA ESKATZEKO INPRIMAKIA**

**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:/ ESKATZAILEAREN IZEN-ABIZENAK:**

<b>EDAD/ ADINA</b>	<b>SEXO/ SEXUA</b>	<b>ROL/ EGINKIZUNA</b>
<input type="text"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	JUGADOR/A <input type="checkbox"/>
<b>TELÉFONO/ TELEFONOA</b>	FEMENINO <input type="checkbox"/>	ENTRENADOR <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	OTRO/A <input type="checkbox"/>	ÁRBITRO <input type="checkbox"/>
		OTRO/A <input type="checkbox"/>

En caso de tratarse de una/un menor de edad, indicar los datos de contacto de su familia o de sus tutores/as legales.

Adingabea bada, adierazi familiarekin edo legezko tutoreekin harremanetan jartzeko datuak.

**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AGREDIDA/ ERASOA JASAN DUEN PERTSONAREN IZEN-ABIZENAK**

En el caso de que la persona solicitante sea la agredida no hace falta rellenar.

Eskatzailea erasoia jasan duena bada, ez dago bete beharrik.

<b>EDAD/ ADINA</b>	<b>SEXO/ SEXUA</b>	<b>ROL/ EGINKIZUNA</b>
<input type="text"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	JUGADOR/A <input type="checkbox"/>
	FEMENINO <input type="checkbox"/>	ENTRENADOR <input type="checkbox"/>
	OTRO/A <input type="checkbox"/>	ÁRBITRO <input type="checkbox"/>
		OTRO/A <input type="checkbox"/>

**TIPO DE VIOLENCIA/ INDARKERIA MOTA**

FÍSICA	<input type="checkbox"/>	FISIKOA
PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/>	PSIKOLOGIKOA
INSULTOS	<input type="checkbox"/>	IRAINAK
SEXUAL	<input type="checkbox"/>	SEXUALA
IMAGEN DATOS	<input type="checkbox"/>	IRUDIA-DATUAK
RRSS	<input type="checkbox"/>	SARE SOZIALAK
OTRA	<input type="checkbox"/>	BESTE BAT
INSULTOS	<input type="checkbox"/>	IRAINAK

**PRESENTA LESIONES/ LESIOAK DITU**

SÍ  BAI  
DÓNDE  NON

NO  EZ

**¿Ha comunicado a algún organismo? / Jakinarazi diozu erakunderen bati?**

SÍ  BAI  
Autoridad a la que se ha comunicado/ Zein agintariri

NO  EZ

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS** (Indicar las personas implicadas y conductas observadas, así como posibles testigos).

**GERTAEREN DESKRIBAPENA** (Adierazi inplikaturako pertsonak eta ikusitako jokabideak, bai eta balizko lekukoak ere).

**SOLICITUD** Solicito el inicio del protocolo de actuación frente a la violencia del menor

**ESKAERA** Adingabe baten aurkako indarkeriaren aurrean jarduteko protokoloa hasteko eskatzen dut.

SÍ  BAI  
NO  EZ

Firma:/ Sinadura:

En....., a ..... de ..... de ...../ .....n, .....(e)ko .....(a)ren ..... (a).