Šiaulių miesto savivaldybės

 visuomenės sveikatos biuro

 Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos

 1 priedas

**PRANEŠIMAS APIE ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURE GALIMAI PATIRTĄ SMURTĄ IR (AR) PRIEKABIAVIMĄ**

Šiaulių miesto savivaldybės

visuomenės sveikatos biuro direktoriui

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

(data)

|  |
| --- |
| **Bendrieji duomenys:** |
| Darbuotojo pareigos: |  |
| Darbuotojo vardas ir pavardė: |  |
| Galimai patirto smurto ir (ar) priekabiavimo data, vieta, laikas, kitos svarbios faktinės aplinkybės |  |
| **Kokia smurto forma naudota:** |
|  **Fizinis:** užgauliojimas veiksmais (pargriovimas, kumštelėjimas, spjaudymas, daiktų atiminėjimas ar gadinimas ir kt.)  |
|  **Elektroninis:** smurtaujama susirašinėjant el. paštu, socialiniuose tinkluose,  naudojantis ryšio priemonėmis (asmeninių gyvenimo detalių viešinimas, skaudinantis bendravimas pokalbių kambariuose, nemalonių žinučių ar el. laiškų gavimas ir kt.)  |
|  **Psichologinis emocinis smurtas:** žeidžiantys žodžiai, pastabos, grasinimai,  draudimai, kaltinimai, patyčios, gąsdinimai ir kt.) |
| Ar tai pasikartojantys veiksmai, trunkantys ilgą laiką (pateikite papildomą svarbią informaciją)? |  |
| Duomenys apie galimai smurtaujantį (-čius) ir (ar) priekabiaujantį (-čius) asmenį (-is): |
| Darbuotojo (-ų) pareigos: |  |
| Darbuotojo (-ų) vardas ir pavardė: |  |
| Liudininkų kontaktiniai duomenys: |  |

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

 (darbuotojo vardas ir pavardė) (parašas)