*Załącznik nr 1*

**KARTA INTERWENCJI**

1. Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia

……………………………………………………………… data …………………………………………………….…………………….……..

1. Opis podjętych działań.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

**5.** Forma podjętej interwencji:

* 1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.
	2. Inny rodzaj interwencji

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6.** Dane dotyczące interwencji (nazwa organu do którego zgłoszono informacje dotyczące zdarzenia, data)

…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…..

**7.** Wyniki interwencji:

……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..…………………..

…………………………………………………………………

(podpis przedstawiciela kierownictwa)

*Załącznik nr 2*

**Notatka ze zdarzenia**

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………………..

Data: ……………………………… Miejscowość: ………………………………………

Opis sytuacji, zdarzenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………

Podpis

*Załącznik nr 3*

……………………., dnia …………………………

 Miejscowość

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania**

**„Standardów ochrony małoletnich, w jednostkach organizacyjnych**

**Państwowej Straży Pożarnej woj. lubuskiego”**

Ja, niżej podpisany/a ……..……………………………………(imię i nazwisko) oświadczam, że zapoznałem/łam się
ze „Standardami ochrony małoletnich, w jednostkach organizacyjnych Państwowej Straży Pożarnej woj. lubuskiego” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……………………………………………………………

podpis składającego oświadczenie