

MELDINGSFORMULIER VERTROUWENSPERSOON – DARTS LEAGUE NEDERLAND (DLN)

Met dit formulier kun je een melding doen van ongewenst gedrag of een situatie die je vertrouwelijk wilt bespreken met de vertrouwenspersoon van Darts League Nederland (DLN). Dit formulier wordt strikt vertrouwelijk behandeld.

1. GEGEVENS MELDER (OPTIONEEL)

Naam: _____

Team: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

Je mag deze velden leeg laten als je anoniem wilt melden.

2. TYPE MELDING

☐ Discriminatie

☐ Intimidatie

☐ Pesten

☐ Ongewenst (seksueel) gedrag

☐ Anders, namelijk: _____

3. OMSCHRIJVING VAN DE SITUATIE

Wat is er gebeurd?

Wanneer en waar vond dit plaats?

Wie waren erbij betrokken?

4. EVENTUELE GETUIGEN

Namen/teams:

5. EERDERE STAPPEN

Heb je dit al besproken met iemand (bijv. captain, bestuurder, locatiehouder)?

6. GEWENSTE ONDERSTEUNING / AFHANDELING

Wat verwacht je van de vertrouwenspersoon of van DLN?

7. ONDERTEKENING (OPTIONEEL)

Plaats: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Naam melder (optioneel): _____

Handtekening (optioneel): _____

Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld door de vertrouwenspersoon van DLN. Alleen met jouw toestemming wordt informatie gedeeld met anderen.
