

## **POLITYKA ORAZ PROCEDURY OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM**

### **Preambuła**

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników Instytutu jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownik Instytutu traktuje dziecko z szacunkiem oraz uwzględnia jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracownika wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Pracownik Instytutu, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych danej Instytutu oraz swoich kompetencji.

### **Podstawy prawne Polityki ochrony dzieci**

1. Niniejsze Polityka oraz Procedury Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem zostały przyjęte na podstawie art. 22b pkt 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Przy tworzeniu niniejszych Polityki oraz Procedur Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem pod uwagę wzięte zostały przepisy i zasady wskazane w następujących aktach prawnych:
  - 1) Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r.;
  - 2) Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r.;
  - 3) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
  - 4) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
  - 5) ustawy regulujące wykonywanie zawodów medycznych, w szczególności ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym;
  - 6) ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
  - 7) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej;
  - 8) ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym;
  - 9) ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

### **§ 1.**

#### **Słowniczek pojęć/objaśnienie terminów używanych w dokumencie Polityka ochrony dzieci**

1. Standardy Ochrony Dzieci (SOD) – to zasady wprowadzane w instytucjach, organizacjach, placówkach, które świadczą usługi na rzecz dzieci, pracują z dziećmi i/lub w których dzieci przebywają bez opieki rodziców/opiekunów prawnych (oświata, placówki pobytu stałego, turystyka, pomoc humanitarna etc.) w celu ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
2. Dziecko – każda osoba do ukończenia 18 roku życia. Ilekroć dalej mowa jest o dziecku, rozumie się przez to również dziecko z niepełnosprawnością.
3. Krzywdzenie dziecka – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.

4. Personel – każdy pracownik Instytutu bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
5. Przedstawiciel ustawowy – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, zazwyczaj jego rodzic lub opiekun prawny/rodzic zastępczy.
6. Osoba odpowiedzialna za Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem to wyznaczony przez kierownictwo Instytutu pracownik sprawujący nadzór nad realizacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem w placówce.
7. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje identyfikujące lub umożliwiające identyfikację dziecka.

## **§ 2.**

### **Zakres regulowany polityką**

Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Instytucie Matki i dziecka zawiera:

- Zasady rekrutacji personelu;
- Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka;
- Zasady Postępowania z osobami doświadczającymi przemocy fizycznej, psychicznej, zaniedbania;
- Zasady Postępowania z osobami doświadczającymi przemocy seksualnej - odwołanie do dokumentu Polityka Instytutu Matki i Dziecka w zakresie Ochrony przed wyzyskiwaniem i wykorzystywaniem seksualnym (Prevention of Sexual Exploitation and Abuse - PSEA) - zamieszczonego w Zarządzenia Dyrektora nr 15/2023 z 31 stycznia 2023 roku
- Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy personelem Instytutu a dziećmi;
- Zasady ochrony danych osobowych oraz wizerunku dzieci w placówce;
- Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych;
- Zasady monitorowania i ewaluacji stosowania polityki w IMID.

## **§ 3.**

### **Zasady rekrutacji personelu**

Rekrutacja i zatrudnianie Personelu Instytutu odbywa się z zachowaniem najwyższej staranności i dbałości o pozyskanie kandydatów, którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje i predyspozycje do pracy z dziećmi.

Dział Kadr i Płac – po wybraniu kandydata do pracy- przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi jest zobowiązany:

- zweryfikować osobę zatrudnianą w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym – rejestr z dostępem ograniczonym,
- uzyskać zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
- uzyskać oświadczenie o państwie lub państwach w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat poza Polską i krajem swojego obywatelstwa. Jeśli kandydat zamieszkiwał w krajach trzecich ma obowiązek przedłożyć zatrudniającemu informację z rejestrów karnych do działów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi ze wszystkich tych państw w których mieszkał. W sytuacji w której prawo innego niż Polska państwa obywatelstwa lub zamieszkania kandydata do pracy nie przewiduje wydawania takiej informacji, możliwe jest przedłożenie informacji z rejestru karnego danego państwa. Jeśli

natomiast nie ma w danym kraju takiego rejestru kandydat powinien złożyć oświadczenie w którym wskaże na brak możliwości uzyskania zaświadczeń o niekaralności w danym państwie wraz z oświadczeniem że nie został nigdy prawomocnie skazany w tym kraju za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom których weryfikacji wymagają polskie przepisy.

W przypadku, gdy kandydatem do pracy jest osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa dodatkowo ma obowiązek przedłożyć informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

#### **§ 4.**

##### **Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka**

1. Każda osoba będąca członkiem Personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda. Szczegółowe zasady interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka stanowią załącznik nr 2 do Polityki.
2. Zasady Postępowania z osobami doświadczającymi przemocy seksualnej - szczegółowe zasady opisane są w Polityce Instytutu Matki i Dziecka w zakresie Ochrony przed wyzyskiwaniem i wykorzystywaniem seksualnym (Prevention of Sexual Exploitation and Abuse - PSEA) - zamieszczonego w Zarządzeniu Dyrektora nr 15/2023 z dnia 31 stycznia 2023 roku.

#### **§ 5.**

##### **Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy personelem Instytutu a dziećmi**

1. Pracownicy znają i stosują zasady ustalone w placówce. Zasady stanowią Załącznik nr 3 do niniejszej Polityki.
2. Zasady bezpiecznych relacji personel–dziecko w wersji dla dzieci stanowią Załącznik nr 4 do niniejszej Polityki.

#### **§ 6.**

##### **Zasady ochrony danych osobowych, w tym zasady ochrony wizerunku dzieci**

1. Instytut zapewnia przestrzeganie standardów ochrony danych osobowych dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Instytut, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę danych osobowych dzieci, w szczególności dba o ochronę wizerunku dzieci w Instytucie.
3. Wytyczne dotyczące zasad publikacji wizerunku dziecka stanowią Załącznik nr 5 do niniejszej Polityki.

#### **§ 7.**

##### **Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych**

Instytut, zapewnia dzieciom dostęp do Internetu, w związku z tym podejmuje działania zabezpieczające dzieci przed dostępem do treści, które mogą stanowić zagrożenie dla ich

prawidłowego rozwoju; w szczególności instaluje i aktualizuje oprogramowanie zabezpieczające.

## **§ 8.**

### **Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z ochroną dzieci**

1. Kierownictwo Instytutu wyznacza Pracownika Socjalnego Instytutu jako osobę odpowiedzialną za Politykę ochrony dzieci w placówce.
2. Osoba, o której mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Polityki, za reagowanie na sygnały naruszenia Polityki i prowadzenie rejestru zgłoszeń oraz za proponowanie zmian w Polityce. Wzór rejestru zgłoszeń stanowi załącznik nr 3 do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.

## **§ 9.**

### **Monitoring**

1. Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z ochroną dzieci, przeprowadza wśród pracowników Instytutu, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji Polityki. Wzór ankiety stanowi Załącznik nr 6 do niniejszej Polityki.
2. W ankiecie pracownicy Instytutu mogą proponować zmiany Polityki oraz wskazywać naruszenia Polityki w placówce.
3. Osoba, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników Instytutu ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu Instytutu.
4. Kierownictwo Instytutu wprowadza do Polityki niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom Instytutu nowe brzmienie Polityki.

## **§ 10.**

### **Przepisy końcowe**

1. Polityka wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników Instytutu, w szczególności poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną oraz umieszczenie w systemie informatycznym Instytutu (Intranet) w zakładce "aktualności" oraz "pliki do pobrania", "zarządzanie jakością".
3. W ciągu 14 dni od ogłoszenia Polityki każdy z pracowników zobowiązany jest zapoznać się z nią i poświadczyć to stosownym oświadczeniem.



---

**Dyrektor  
Instytutu Matki i Dziecka**

**Tomasz Mikołaj Maciejewski**  
/dokument podpisany elektronicznie/

#### **Załączniki do Polityki Ochrony Dzieci w Instytucie Matki i Dziecka:**

- Nr. 1 Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka
- Nr. 2 Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z pacjentem-dzieckiem
- Nr. 3 Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z pacjentem-dzieckiem – wersja dla dzieci
- Nr. 4 Zasady ochrony danych osobowych, w tym zasady ochrony wizerunku dzieci.
- Nr. 5 Wzór pisemnej zgody na użycie wizerunku na zdjęciach i filmach.
- Nr. 6 Wzór ankiety monitorującej poziom realizacji Polityki

### **Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka**

1. Każda osoba będąca członkiem Personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda.
2. Niniejsza procedura ma za cel wspierać członków Personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka. Personel wykonujący zawody medyczne jako osoby odpowiednio przygotowane do stawiania diagnoz medycznych pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.
3. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka, które jednocześnie jest pacjentem Instytutu podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
4. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
5. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem Personelu, zachowanie przedstawiciela ustawowego dziecka bądź innej osoby, w tym również innych dzieci.
6. Krzywda dziecka może przybierać różne formy, w szczególności:
  - a) popełnienie przestępstwa na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem);
  - b) dokonanie innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem (np. krzyk, poniżanie);
  - c) zaniedbanie potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
7. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka jest zagrożone z uwagi stosowanie wobec niego przemocy domowej, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
8. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie Instytutu przez dziecko w towarzystwie przedstawiciela ustawowego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
9. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub jednostki, w której jest zatrudniona (ordynator oddziału, kierownik przychodni przyszpitalnej, kierownicy pozostałych jednostek), bądź bezpośredniemu przełożonemu (personel administracyjny i porządkowy).
10. Za prowadzenie interwencji odpowiada kierownik jednostki lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji.
11. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka doszło po godzinie 15.30, a sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego oddziału.
12. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem w miarę możliwości danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
13. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
  - a) Ze strony członka personelu:
    - 1) W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem.
    - 2) W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku

prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Instytucję, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.

b) Ze strony przedstawicieli ustawowych lub innych domowników dziecka:

- 1) Należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową, załącznik nr 1. ” do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ” wzór Niebieska Karta A”.
- 2) Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.

c) Ze strony innej osoby niż wyżej wskazane:

- 1) Należy niezwłocznie powiadomić o tym fakcie przedstawiciela ustawowego dziecka.

d) Ze strony innego dziecka:

- 1) Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

14. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:

a) Ze strony członka personelu:

- 1) Należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązywaniem stosunku prawnego z tą osobą;

b) Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

- 1) Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

15. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.

16. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony przedstawiciela ustawowego należy wszcząć procedurę „Niebieskie Karty”, załącznik nr 1. ” do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka „wzór Niebieska Karta A”.

17. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

18. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

19. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu w rejestrze zdarzeń niepożądanych. Pracownik socjalny prowadzi rejestr interwencji - załącznik nr 3 do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka, dotyczących krzywdzenia dziecka.

20. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do pracownika socjalnego na adres email: [pracownik.socjalny@imid.med.pl](mailto:pracownik.socjalny@imid.med.pl). W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest z-ca dyrektora ds. klinicznych, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące kierownika jednostki przewidziane niniejszą procedurą.

21. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

**Złączniki do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka:**

Nr 1 wzór „Niebieska Karta A”

Nr 2 wzór „Niebieska Karta B”

Nr 3 wzór Rejestru interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka

## Załącznik nr 1 do Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

### Wzór „Niebieska Karta A”

.....  
(miejscowość, data)

.....  
nazwa i adres podmiotu, w którym  
jest zatrudniona osoba wypełniająca  
formularz „Niebieska Karta – A”

### „NIEBIESKA KARTA – A”

**W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:**

#### I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

| Dane                                                                                                                                                                                        | Osoba 1 doznająca przemocy domowej | Osoba 2 doznająca przemocy domowej | Osoba 3 doznająca przemocy domowej |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Małoletni (Tak/Nie) <sup>1)</sup>                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                    |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                             |                                    |                                    |                                    |
| Imiona rodziców                                                                                                                                                                             |                                    |                                    |                                    |
| Wiek                                                                                                                                                                                        |                                    |                                    |                                    |
| PESEL <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                         |                                    |                                    |                                    |
| Nazwa i adres miejsca pracy/<br>nazwa i adres placówki oświatowej,<br>do której uczęszcza małoletni                                                                                         |                                    |                                    |                                    |
| <i>Adres miejsca zamieszkania:</i>                                                                                                                                                          |                                    |                                    |                                    |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                |                                    |                                    |                                    |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                                    |
| Gmina                                                                                                                                                                                       |                                    |                                    |                                    |
| Województwo                                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                                    |
| Ulica                                                                                                                                                                                       |                                    |                                    |                                    |
| Nr domu/nr lokalu                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                    |
| Telefon lub adres e-mail                                                                                                                                                                    |                                    |                                    |                                    |
| <i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>                                                                                                              |                                    |                                    |                                    |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                |                                    |                                    |                                    |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                                    |
| Gmina                                                                                                                                                                                       |                                    |                                    |                                    |
| Województwo                                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                                    |
| Ulica                                                                                                                                                                                       |                                    |                                    |                                    |
| Nr domu/nr lokalu                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                    |
| <i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową:<br/>(np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)<sup>1)</sup></i> |                                    |                                    |                                    |
|                                                                                                                                                                                             |                                    |                                    |                                    |

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM  
PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ .....

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

| Dane                                                                                                                                                                                          | Osoba 1 stosująca przemoc domową | Osoba 2 stosująca przemoc domową |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                               |                                  |                                  |
| Imiona rodziców                                                                                                                                                                               |                                  |                                  |
| Wiek                                                                                                                                                                                          |                                  |                                  |
| PESEL <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                           |                                  |                                  |
| <i>Adres miejsca zamieszkania:</i>                                                                                                                                                            |                                  |                                  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                  |                                  |                                  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                   |                                  |                                  |
| Gmina                                                                                                                                                                                         |                                  |                                  |
| Województwo                                                                                                                                                                                   |                                  |                                  |
| Ulica                                                                                                                                                                                         |                                  |                                  |
| Nr domu/nr lokalu                                                                                                                                                                             |                                  |                                  |
| Telefon lub adres e-mail                                                                                                                                                                      |                                  |                                  |
| <i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>                                                                                                                |                                  |                                  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                  |                                  |                                  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                   |                                  |                                  |
| Gmina                                                                                                                                                                                         |                                  |                                  |
| Województwo                                                                                                                                                                                   |                                  |                                  |
| Ulica                                                                                                                                                                                         |                                  |                                  |
| Nr domu/nr lokalu                                                                                                                                                                             |                                  |                                  |
| Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy                                                                                                                                          |                                  |                                  |
| <i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej:<br/>(np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)<sup>1)</sup></i> |                                  |                                  |
|                                                                                                                                                                                               |                                  |                                  |

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

| Osoby/formy przemocy domowej                                                                                                                                                                                                                                                           | Osoba 1 stosująca przemoc         |                                   |                                   | Osoba 2 stosująca przemoc         |                                   |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | wobec Osoby 1 doznającej przemocy | wobec Osoby 2 doznającej przemocy | wobec Osoby 3 doznającej przemocy | wobec Osoby 1 doznającej przemocy | wobec Osoby 2 doznającej przemocy | wobec Osoby 3 doznającej przemocy |
| Przemoc fizyczna <sup>3)</sup><br><i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>                                                                                                                                                         |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| Przemoc psychiczna <sup>3)</sup><br><i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>                                                                                                                                                 |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| Przemoc seksualna <sup>3)</sup><br><i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>                                                                                                                                                         |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| Przemoc ekonomiczna <sup>3)</sup><br><i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i> |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
| Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej <sup>3)</sup><br><i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej</i>                                                                       |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| zgody,<br>publikowanie<br>w Internecie lub<br>rozsyłanie<br>telefonem zdjęć,<br>filmów lub tekstów,<br>które ją obrażają<br>lub ośmieszają, i<br>inne (wymień jakie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| Inne <sup>3)</sup><br>zaniedbanie,<br>niezaspokojenie<br>podstawowych<br>potrzeb<br>biologicznych,<br>psychicznych i<br>innych,<br>niszczenie rzeczy<br>osobistych,<br>demolowanie<br>mieszkania,<br>wynoszenie<br>sprzętów<br>domowych i ich<br>sprzedawanie,<br>pozostawianie bez<br>opieki osoby, która<br>z powodu choroby,<br>niepełnosprawności<br>lub wieku nie może<br>samodzielnie<br>zaspokoić swoich<br>potrzeb,<br>zmuszanie do picia<br>alkoholu,<br>zmuszanie do<br>zażywania środków<br>odurzających,<br>substancji<br>psychotropowych<br>lub leków i inne<br>(wymień jakie) |  |  |  |  |  |  |

**V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOSŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)<sup>1)</sup>**

| Osoba 1 doznająca przemocy | Osoba 2 doznająca przemocy | Osoba 3 doznająca przemocy |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                            |                            |                            |

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

**VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?**

☐ tak (kiedy? .....gdzie? .....)

☐ nie

☐ nie ustalono

**VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?**

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

**VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?**

☐ tak

☐ nie

☐ nie ustalono

**IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ  
BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)<sup>1)</sup>**

|                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Osoba 1 doznająca przemocy | Osoba 2 doznająca przemocy | Osoba 3 doznająca przemocy |
|                            |                            |                            |

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

**X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ**

☐ ustalono - wypełnij tabelę      ☐ nie ustalono

| Dane                                                                                                                                                         | Świadek 1 | Świadek 2 | Świadek 3 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Imię i nazwisko                                                                                                                                              |           |           |           |
| Wiek                                                                                                                                                         |           |           |           |
| <i>Adres miejsca zamieszkania:</i>                                                                                                                           |           |           |           |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                 |           |           |           |
| Miejscowość                                                                                                                                                  |           |           |           |
| Gmina                                                                                                                                                        |           |           |           |
| Województwo                                                                                                                                                  |           |           |           |
| Ulica                                                                                                                                                        |           |           |           |
| Nr domu/nr lokalu                                                                                                                                            |           |           |           |
| Telefon lub adres e-mail                                                                                                                                     |           |           |           |
| <i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)<sup>1)</sup></i> |           |           |           |
|                                                                                                                                                              |           |           |           |

**XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ  
PRZEMOC DOMOWĄ**  
(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

| Działanie                                                        |                                                                                                           | Osoba 1 stosująca przemoc | Osoba 2 stosująca przemoc |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Badanie na zawartość alkoholu (wynik)                            |                                                                                                           |                           |                           |
| Doprowadzenie do wytrzeźwienia                                   |                                                                                                           |                           |                           |
| Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych | na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.) |                           |                           |
|                                                                  | na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks                                            |                           |                           |

|                                                                                                                                                                              |                                                                |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                              | postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.) |  |  |
|                                                                                                                                                                              |                                                                |  |  |
| Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej                                                                                                 |                                                                |  |  |
| Powiadomienie organów ścigania                                                                                                                                               |                                                                |  |  |
| Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia                                                                  |                                                                |  |  |
| Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia                                                                              |                                                                |  |  |
| Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość                                                      |                                                                |  |  |
| Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową                                                                                                                    |                                                                |  |  |
| Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową |                                                                |  |  |
| Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej                                                                      |                                                                |  |  |
| Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”                                    |                                                                |  |  |
| Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni                                                                                 |                                                                |  |  |
| Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej                                                                                                    |                                                                |  |  |
| Inne (wymień jakie?)                                                                                                                                                         |                                                                |  |  |

## XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

| Działanie                                                          | Osoba 1<br>doznająca<br>przemocy | Osoba 2<br>doznająca<br>przemocy | Osoba 3<br>doznająca<br>przemocy |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Udzielono pomocy ambulatoryjnej                                    |                                  |                                  |                                  |
| Przyjęto na leczenie szpitalne                                     |                                  |                                  |                                  |
| Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała       |                                  |                                  |                                  |
| Zapewniono schronienie w placówce całodobowej                      |                                  |                                  |                                  |
| Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia |                                  |                                  |                                  |
| Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego                  |                                  |                                  |                                  |
| Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”                       |                                  |                                  |                                  |
| Inne (wymień jakie?)                                               |                                  |                                  |                                  |

## XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

|                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej                                                                                                             |  |
| Funkcjonariusza Policji                                                                                                                                                      |  |
| Żołnierza Żandarmerii Wojskowej                                                                                                                                              |  |
| Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej                                                                               |  |
| Asystenta rodziny                                                                                                                                                            |  |
| Nauczyciela                                                                                                                                                                  |  |
| Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego                                                                               |  |
| Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych                                                                                                         |  |
| Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej |  |

.....  
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej

formularz „Niebieska Karta – A”

.....  
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

<sup>1)</sup> wpisać właściwe

<sup>2)</sup> numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

<sup>3)</sup> podkreślić rodzaje zachowań

## **„NIEBIESKA KARTA – B”**

### **INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ**

#### **Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?**

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

#### **Co to jest przemoc domowa?**

Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

#### **Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?**

- a) mąż, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej mąż oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

#### **Najczęstsze formy przemocy domowej:**

**Przemoc fizyczna:** bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

**Przemoc psychiczna:** izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

**Przemoc seksualna:** zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

**Przemoc ekonomiczna:** nielożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

**Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej:** wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

**Inny rodzaj zachowań:** zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

## **WAŻNE**

**Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doświadczającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!**

**Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.**

**Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.**

**Pomogą Ci:**

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doświadczasz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doświadczających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doświadczasz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.
- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.

▪ **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.

▪ **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

**Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej**

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

| Lp. | Nazwa instytucji/organizacji | Adres instytucji/organizacji | Telefon | Adres e-mail |
|-----|------------------------------|------------------------------|---------|--------------|
|     |                              |                              |         |              |
|     |                              |                              |         |              |
|     |                              |                              |         |              |
|     |                              |                              |         |              |

**Możesz zadzwonić do:**

▪ **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”** tel. **800 12 00 02** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup> w języku rosyjskim. **Dyżur prawny** tel. **(22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17<sup>00</sup>–21<sup>00</sup>) oraz tel. **800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18<sup>00</sup>–22<sup>00</sup>). **Poradnia e-mailowa:** [niebieskalinia@niebieskalinia.info](mailto:niebieskalinia@niebieskalinia.info). Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.

▪ **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym** tel. **+48 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.

▪ **Policijny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>, od godz. 15<sup>30</sup> do 9<sup>30</sup> włączony jest automat).

[illegible]

### **Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem**

Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem w Instytucie Matki i Dziecka

We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka kierujemy się dobrem dziecka i jego najlepszym interesem. Dziecko jest zawsze podmiotem naszych poczynań. W każdej interakcji z dzieckiem bierzemy pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby. Niniejsze zasady zostały spisane w celu określenia ram profesjonalnych relacji z dzieckiem-pacjentem ochrony dzieci przed krzywdzeniem i wskazania dobrych praktyk, a także zachowań, które nigdy nie powinny mieć miejsca.

#### **Dobre praktyki**

##### **WSTĘP**

Dziecko - pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z pacjentem- dzieckiem i jego rodzicami lub opiekunami zachowuj:

- życzliwość, empatię i szacunek
- wrażliwość kulturową
- postawę nieocenającą.

##### **PRAWO DO INFORMACJI (kontakt bezpośredni z pacjentem - dzieckiem)**

1. Zanim zaopiekujesz się małym pacjentem-dzieckiem, przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
2. Przekazuj dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
3. Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
4. W komunikacji z dzieckiem-pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).
5. Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.

##### **ZAPEWNIENIE MAŁYM DZIECIOM SPRAWCZOŚCI**

6. Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
7. Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem Twoich działań. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
8. W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.
9. Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i

miejscem.

#### POSZANOWANIE INTYMNOŚCI DZIECKA

10. Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku-pacjentowi powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.

11. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.

12. Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka - pacjenta w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy.

#### WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI

13. Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.

14. Zadbaj o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.

15. Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka; spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

#### OCHRONA DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

16. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, reaguj.

17. W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.

18. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.

19. Zwróć uwagę na to, aby na terenie szpitala przebywały wyłącznie osoby uprawnione.

#### NIGDY

1. Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych, w szczególności danych wrażliwych.

2. Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.

3. Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.

4. Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.

5. Nie ignoruj i nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji.

6. Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć.

7. Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikają z zastosowania arkusza ryzyka).

8. Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.

9. Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci-pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.

10. Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka-pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.

### **Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem w IMID – wersja dla dzieci**

Jesteś dla nas ważny! - czyli co robimy, aby dzieci czuły się u nas jak najlepiej

Jesteś tu, ponieważ wymagasz/potrzebujesz naszej pomocy. W naszej placówce pracują lekarki i lekarze, pielęgniarki i pielęgniarze, ratownicy, fizjoterapeuci, psycholodzy, technicy, a także cała masa innych specjalistów, którzy chcą pomagać dzieciom.

W naszej pracy kierujemy się różnymi zasadami i nie wszystkie dotyczą tylko leczenia. Te, które czytasz, są skierowane do dzieci. Wyjaśnimy Ci w nich, co będziemy robić, abyś czuł/a się dobrze jako nasz dziecko.

1. Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać
2. Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać.
3. Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać ma zabieg lub diagnostyka, a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało! Postaramy się to wyjaśnić.
4. Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
5. Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chciał/a/byś powiedzieć nam o tym, co Ci się podoba lub nie podoba w naszym zachowaniu, w poradni czy w szpitalu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
6. Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasem może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie.
7. Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
8. Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
9. Jeżeli zostaniesz na noc w szpitalu będziemy szanować Twoją potrzebę odpoczynku: postaramy się nie hałasować, nie razić Cię światłem i nie budzić, kiedy nie będzie to konieczne
10. Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą w szpitalu i zostać na noc, jeśli tego potrzebujesz.
11. I Twoja Przytulanka też, o ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków.

O czym jeszcze warto wiedzieć:

- Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu (np. lekarzowi, pielęgniarce, rejestratorce) i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpiecznie/a.

- Czasem jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy, nie zniechęcaj się. W takiej sytuacji postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

**ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH,  
W TYM ZASADY OCHRONY WIZERUNKU DZIECI**

**ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DZIECI**

1. Dane osobowe dzieci Instytut przetwarza jedynie w zakresie niezbędnym do prawidłowej organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w celu zapewnienia im ochrony przed krzywdzeniem.
2. Kierując się zasadą zgodności z prawem, rzetelności i przejrzystości, Instytut przetwarza dane osobowe dzieci jedynie na odpowiednich podstawach prawnych, w tym zgodnie z uzyskanymi zgodami na przetwarzanie.
3. Instytut jest uprawniony do korzystania z wizerunku dzieci wyłącznie po uzyskaniu ich zgody oraz wyłącznie w celach wskazanych w zgodzie, z zastrzeżeniem ust. 5.
4. Instytut będzie korzystał wyłącznie z wizerunku dzieci, które są ubrane, a zarejestrowany obraz/nagranie nie przedstawia sytuacji dla dziecka poniżających, ośmieszających ani ukazujących go w negatywnym świetle. Instytut będzie starał się korzystać z wizerunku dzieci utrwalonych grupowo.
5. Instytut może rejestrować wizerunki dzieci w pomieszczeniach:
  - 1) w pomieszczeniach ogólnodostępnych, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia im bezpieczeństwa;
  - 2) w których są udzielane świadczenia zdrowotne oraz pobytu pacjentów, w szczególności pokoi łóżkowych, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, przebieralni, szatni, jeżeli wynika to z przepisów odrębnych;
  - 3) w których są udzielane świadczenia zdrowotne, jeżeli jest to konieczne w procesie leczenia pacjentów lub do zapewnienia im bezpieczeństwa- uwzględniając konieczność poszanowania ich intymności i godności.
6. Nikomu z Personelu Instytutu nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka bez pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego dziecka. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do przedstawiciela ustawowego dziecka – bez wiedzy i zgody tego przedstawiciela ustawowego.
7. Każdy członek Personelu Instytutu jest zobowiązany do rejestrowania oraz zgłaszania Biuru Prasowemu wszystkich podejrzeń i problemów dotyczących niewłaściwego rozpowszechniania wizerunków dzieci.

**PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECI NA POTRZEBY INSTYTUTU**

1. Instytut w ramach swojej działalności, w szczególności promocyjnej i edukacyjnej, może wykorzystywać wizerunki dzieci jedynie na podstawie ich zgody oraz zgody ich przedstawicieli ustawowych.
2. Zawsze ostateczną decyzję o sposobie wykorzystania podejmuje dziecko, którego wizerunek Instytut ma przetwarzać.

3. Zawsze przed wyrażeniem zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka zarówno dziecko, jak i jego przedstawiciele ustawowi, powinni otrzymać precyzyjną i jasną informację o celach, sposobach wykorzystania wizerunku, a także o ryzyku, jakie wiąże się z wykorzystaniem wizerunku.
4. Zgoda na wykorzystanie wizerunku musi być pobrana w formie pisemnej. Pobranie zgody może być dokonane przez każdego pracownika Instytutu. Za przechowywanie zgód odpowiedzialne będzie Biuro Prasowe Instytutu.
5. Wzór zgody na przetwarzanie wizerunku będzie udostępniany przez Biuro Prasowe, w tym może być on udostępniany na stronie internetowej lub intranetowej Instytutu
6. W przypadku gdy rejestracja wizerunku zostanie zlecona podwykonawcy:
  - 1) podwykonawca zostanie zobowiązany do przestrzegania niniejszych zasad;
  - 2) podwykonawca oraz jego pracownicy zostaną zobowiązani do noszenia identyfikatora na czas świadczenia usług, z zastrzeżeniem ust. 6;
  - 3) podwykonawca będzie świadczył usługi jedynie w obecności wyznaczonego członka Personelu Instytutu;
  - 4) przedstawiciele ustawowi dziecka oraz dziecko zostaną uprzedzeni, że usługi będą świadczone przez zewnętrznego podwykonawcę.
7. W przypadku gdy rejestracji wizerunku dokonywał będzie przedstawiciel zewnętrznych mediów, przedstawiciel ten o takim zamiarze musi z odpowiednim wyprzedzeniem powiadomić Biuro Prasowe Instytutu za pośrednictwem korespondencji mailowej pod adresem: [pr@imid.med.pl](mailto:pr@imid.med.pl).
8. W przypadku gdy wizerunek dziecka będzie stanowił jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, Instytut nie będzie pobierał zgody na wykorzystanie takiego wizerunku.

#### **ZASADY POSTĘPOWANIA**

##### **NA WYPADEK UTRWALANIA WIZERUNKU DZIECI PRZEZ OSOBY TRZECIE**

##### **NA ZLECENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA**

1. Instytut umożliwia wykonywanie zdjęć i nagrań wizerunku dzieci przez osoby trzecie na zlecenie przedstawiciela ustawowego dziecka.
2. Wykonywanie zdjęć i nagrań wizerunku w przypadkach, o których mowa w ust. 1, możliwe jest wyłącznie:
  - 1) po zgłoszeniu tego faktu Personelowi Instytutu oraz
  - 2) w obecności przedstawiciela ustawowego dziecka oraz członka Personelu Instytutu, oraz
  - 3) w sposób, który uniemożliwia wykonanie, chociażby przypadkowego, zdjęcia lub nagrania innych dzieci.
3. Postanowienia ust. 1-2 nie dotyczą sytuacji, w których zdjęcia lub nagrania są realizowane przez rodzinę lub bliskich znajomych przedstawicieli ustawowych dziecka i w ich obecności, jednak czynności takie muszą być dokonywane z uwzględnieniem prywatności innych osób przebywających na terenie Instytutu.

**Załącznik nr. 5**  
**do Polityki oraz Procedur Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem**

**Pisemna zgoda na użycie wizerunku**

Instytut Matki i Dziecka  
ul. Kasprzaka 17a  
01-211 Warszawa

Ja niżej podpisany .....będący \*pacjentem / \*opiekunem prawnym/\*rodzicem  
dziecka..... przebywającym/ego w Instytucie Matki i Dziecka, wyrażam zgodę na  
użycie \*mojego/ \*dziecka wizerunku na zdjęciach i filmach które zostaną użyte .....

.....

\*Zaznaczyć odpowiednie

Warszawa.....  
data podpis

Zgoda przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego dziecka  
na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku / wizerunku i danych dodatkowych

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, będący \*przedstawicielem ustawowym dziecka/\*opiekunem prawnym dziecka \_\_\_\_\_ przebywającym/ego w Instytucie Matki i Dziecka:

- 1) oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w postaci wizerunku/wizerunku i danych dodatkowych dziecka, które zostały przedstawione poniżej;
- 2) wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku / wizerunku i danych dodatkowych na zdjęciach i filmach, które zostaną użyte

\_\_\_\_\_

\*Zaznaczyć odpowiednie

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_  
*data**podpis*

Zgoda dziecka  
na przetwarzanie jego zdjęć lub nagrań z jego udziałem

Ja, (*imię i nazwisko*) \_\_\_\_\_,  
potwierdzam, że:

- 1) w Instytucie poinformowano mnie, dlaczego moje zdjęcie lub nagranie ze mną ma być wykorzystane, w jaki sposób i na jakich stronach internetowych ma być opublikowane;
- 2) w Instytucie poinformowano mnie, jak moje dane będą przetwarzane;
- 3) wyrażam zgodę na opublikowanie mojego zdjęcia lub nagrania ze mną w celu

\_\_\_\_\_

oraz na stronach internetowych

\_\_\_\_\_

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_  
*data**podpis*

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA WIZERUNKU/NAGRANIA WIZERUNKU ORAZ GŁOSU

(wraz z ewentualnymi danymi dodatkowymi towarzyszącymi wizerunkowi/nagraniowi wizerunku oraz głosu)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) („RODO”) chcielibyśmy poinformować o zasadach przetwarzania w przypadku przetwarzania przez Instytut Matki i Dziecka z siedzibą w Warszawie wizerunku lub nagrania wizerunku oraz głosu Pana/i lub Pana/i podopiecznego. Ilekroć dalej mowa jest o przetwarzaniu Pana/i danych osobowych – należy przez to odpowiednio rozumieć przetwarzanie danych Pana/i podopiecznego.

#### 1. Kto jest administratorem moich danych osobowych?

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Instytut Matki i Dziecka z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Kasprzaka 17A, 01-211 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000050095, NIP: 5250008471, Regon: 000288395 („Instytut”).

#### 2. W jaki sposób mogę kontaktować się z Administratorem?

Może Pan/i kontaktować się z Instytutem w następujący sposób:

- 1) kierując pismo na adres jego siedziby wskazany w pkt 1;
- 2) elektronicznie:
  - a) za pośrednictwem korespondencji mailowej na adres: [dyr@imid.med.pl](mailto:dyr@imid.med.pl);
  - b) za pośrednictwem platformy ePUAP na adres: /IMiDWarszawa/SkrytkaESP.

Instytut ponadto wyznaczył Inspektora Ochrony Danych („IOD”), z którym może się Pan/i kontaktować w sprawach przetwarzania Pana/i danych osobowych.

Kontakt z IOD jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [iod@imid.med.pl](mailto:iod@imid.med.pl) lub pisemnie na adres siedziby Instytutu.

#### 3. W jakich celach i na jakiej podstawie będą przetwarzane moje dane osobowe?

Instytut będzie przetwarzał Pana/i dane osobowe w następujących celach:

| Lp. | Cele przetwarzania                         | Podstawa prawna przetwarzania                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1)  |                                            | art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. przetwarzanie dokonywane jest na podstawie Pana/i zgody                                                                                                                                                                                                                             |
| 2)  | ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń | art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym – właściwego gospodarowania mieniem Instytutu, tj. uzyskaniem ważnej i skutecznej zgody na korzystanie z wizerunku oraz jego prawidłowym wykorzystaniem zgodnie z celami statutowymi Instytutu |
| 3)  | archiwizacja danych osobowych              | art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach                                                                                                                                                                                                                               |

Instytut nie będzie podejmował decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO, w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pana/i dane osobowe.

#### **4. Jak długo będą przetwarzane moje dane?**

Okres przechowywania Pana/i danych osobowych wynosi:

- 1) okres publikacji wizerunku, tj. okres trzech miesięcy, a następnie;
- 2) okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z wykorzystaniem wizerunku, czyli przez okres przedawnienia wynikający z Kodeksu Cywilnego lub innych właściwych przepisów prawa;
- 3) okres konieczny do realizacji ciążących na Instytucie obowiązków prawnych, w szczególności w zakresie gospodarowania mieniem Instytutu oraz nienaruszaniem dyscypliny finansów publicznych, a także archiwizacyjnych.

#### **5. Komu będą przekazywane moje dane?**

Pana/i dane osobowe będą przekazywane podmiotom współpracującym z Instytutem na podstawie odpowiedniej umowy i po zastosowaniu odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych służących ich zabezpieczeniu, w szczególności będą to:

- 1) podmioty świadczące usługi: doradztwa prawnego, audytu, kurierskie lub pocztowe, księgowo-rozliczeniowe;
- 2) podmioty będące dostawcami oprogramowania używanego do przetwarzania Pana/i danych osobowych.

#### **6. Gdzie moje dane będą przekazywane?**

Pana/i dane osobowe, w ramach współpracy z innymi podmiotami, o której mowa wyżej, będą przekazywane wyłącznie na terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej (zgodnie z RODO). Instytut nie zamierza przekazywać Pana/i danych osobowych do państw trzecich, tj. poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego, czy też do jakichkolwiek organizacji międzynarodowych, chyba że będzie to wymagane obowiązującymi przepisami prawa.

#### **7. Jakie przysługują mi prawa?**

Przysługuje Panu/i prawo do:

- 1) dostępu do Pana/i danych osobowych;
- 2) sprostowania danych osobowych;
- 3) usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”);
- 4) ograniczenia przetwarzania;
- 5) sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/i danych;

Ma Pan/i prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw - z przyczyn związanych z Pana/i szczególną sytuacją - wobec przetwarzania swoich danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO. Instytutowi nie wolno będzie już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/i interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń

- 6) do cofnięcia zgody na przetwarzania Pana/i danych osobowych w dowolnym momencie; cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

#### **8. Dlaczego moje dane są przetwarzane?**

Podanie przez Pana/ią danych osobowych jest dobrowolne – niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości przetwarzania Pana/i danych przez Instytut.

#### **9. Gdzie mogę zgłosić skargę na przetwarzanie moich danych?**

Jeśli uważa Pan/i, że dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, może Pan/i złożyć skargę do właściwego organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Ankieta monitorującą poziom realizacji Polityki**

**Wzór Ankiety**

**Czy Pana/Pani zdaniem zjawisko krzywdzenia dzieci jest  
poważnym problemem w naszym kraju?**

- Tak
- Nie
- Trudno powiedzieć

**Czy wie Pan/i komu zgłosić podejrzenie, że pacjent-dziecko  
jest krzywdzone przez rodzica/opiekuna?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem

(funkcja tej osoby, stanowisko) .....  
.....

**Czy wie Pan/i komu zgłosić podejrzenie, że pacjent-dziecko zostało  
skrzywdzone przez członka personelu szpitala?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem

(funkcja tej osoby, stanowisko) .....  
.....

**Czy wg Pana/-i w Państwa szpitalu istnieje spisana procedura interwencji, na  
wypadek gdyby ktoś z personelu podejrzewał krzywdzenie dziecka?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem

Gdzie się znajduje? Gdzie można się z nią zapoznać? .....  
.....

**Czy wg Pana/-i w Państwa szpitalu istnieje spisany kodeks  
bezpiecznych kontaktów pracownik – dziecko?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem

**Czy w ciągu ostatnich 2 lat przechodził Pan/przechodziła Pani szkolenia z  
zakresu ochrony dzieci przed krzywdzeniem?**

- Tak
- Nie
- Nie pamiętam

Jakie aspekty zostały omówione?

- Formy krzywdzenia dzieci
- Symptomy krzywdzenia dzieci i identyfikacja medyczna przemocy
- Procedura "Niebieskie Karty"
- Procedura interwencji policyjnej/prokuratorskiej
- Procedura interwencji cywilnoprawnej (zawiadomienie sądu rodzinnego)

**Czy w ciągu ostatnich 2 lat zdarzyło się, że podejrzewał Pan/podejrzewała Pani, że pacjent-dziecko doświadcza krzywdzenia?**

Tak / Nie

Jeśli tak, jakie kroki Pan/i podjął/podjęła:

- Przekazałem/am informacje przełożonemu,
- Przekazałem/am informacje Koordynatorowi ds. Przeciwdziałania Przemocy,
- Samodzielnie przeprowadziłem/am interwencję (zawiadomienie policji/prokuratury/sądu rodzinnego/założenie Niebieskiej Karty),
- nie podjąłem/ęłam działania,
- inne działania, jakie

**Gdyby w ciągu najbliższych miesięcy w szpitalu odbywały się szkolenia dla personelu, jaki temat wybrałaby Pani/wybrałby Pan w pierwszej kolejności:**

- jak rozpoznać, czy dziecko jest krzywdzone?
- procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka
- prawa dziecka w praktyce
- procedura „Niebieskie Karty”
- komunikacja z dzieckiem-dzieckoem i jego rodziną
- dziecko wykorzystywane seksualnie – objawy, konsekwencje, zasady interwencji
- dziecko zaniedbane - objawy, konsekwencje, zasady interwencji
- zasady bezpiecznych kontaktów personel – dziecko i jego rodzina/opiekunowie
- pobyt w szpitalu z perspektywy dziecka – jak minimalizować negatywne doświadczenia
- inne, jakie

Metryczka

Płeć\*: Kobieta

Płeć\*: Mężczyzna

Inna/Nie chcę podawać

**Przedział wiekowy\***

Poniżej 20

20-29

30-39

40-49

50-59

60 i powyżej

**Wykonywany zawód**

Lekarz - specjalizacja

.....

Pielęgniarka - specjalizacja

.....

Położna, Ratownik Medyczny, Psycholog, Psychoterapeuta, Pedagog, neurologopeda, logopeda Rehabilitant, Fizjoterapeuta, Masażysta Personel pomocniczy

Inne (jaki?)

.....

Personel administracyjny Student Medycyny  
Inne (jaki?)

.....

**Staż pracy zawodowej\*:**

Do 5 lat  
Powyżej 5 lat – 10 lat  
Powyżej 10 lat – 20 lat  
Powyżej 20 lat – 30 lat  
Powyżej 30 lat – 40 lat  
Powyżej 40 lat

**Miejsce pracy (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)**

- 1 . Izba przyjęć  
Przychodnia Przyszpitalna  
Poradnia Stomatologiczna  
Oddział Pediatriczny Oddział Chirurgii i Ortopedii  
Oddział Anestezjologii dla Dzieci Blok Operacyjny  
Pracownie Diagnostyczne Inne

**Charakter wykonywanej pracy:**

Z bezpośrednim codziennym kontaktem z pacjentami -dziećmi i ich rodzicami/opiekunami  
Bez bezpośredniego kontaktu z pacjentami-dziećmi i ich rodzicami/opiekunami  
Trudno powiedzieć