Leioa
UDALA-AYUNTAMIENTO

V02

LAGUNTZA ESKAERA-ORRIA / IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDA

ESKATZAILEAREN IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:	
SEXUA / SEXO:	[ ] GIZONEZKOA / MASCULINO [ ] EMAKUMEZKOA / FEMENINO [ ] BESTELAKOAK / OTRO
ADINA / EDAD:	
ROLA / ROL:	[ ] KIROLARIA (JUGADOR/A) [ ] ENTRENADOR/A [ ] ÁRBITRO/A [ ] OTRO/A
TELEFONOA / TELÉFONO:	Adingabea bada, familiaren/tutoreen datuak: En caso de menor, datos de familia/tutores:
ERASOTUTAKO PERTSONAREN IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AGREDIDA:	Eskatzaile bera bada, ez bete. Si es la misma persona solicitante, no rellenar.
SEXUA (ERASOTUTAKO PERTSONA) / SEXO:	[ ] GIZONEZKOA [ ] EMAKUMEZKOA [ ] BESTELAKOAK
ADINA / EDAD (ERASOTUTAKO PERTSONA):	
ROLA / ROL (ERASOTUTAKO PERTSONA):	[ ] KIROLARIA [ ] ENTRENADOR/A [ ] ÁRBITRO/A [ ] OTRO/A
TELEFONOA / TELÉFONO (ERASOTUTAKO PERTSONA):	
INDARKERIA MOTA / TIPO DE VIOLENCIA:	[ ] Fisikoa / Física [ ] Psikologikoa / Psicológica [ ] Isultuak / Insultos [ ] Sexuala / Sexual [ ] Irudi datuak / Imagen datos [ ] Sare Sozialak / RRSS [ ] Bestelakoa / Otra
LESIOAK DITU / PRESENTA LESIONES:	[ ] Bai / Sí [ ] Ez / NO Non? / ¿Dónde?: _____
ORGANISMOREN BATI JAKINARAZI DIO? / ¿HA COMUNICADO A ALGÚN ORGANISMO?:	Agintaritza / Autoridad: _____
GERTAKARIEN DESKRIBAPENA / DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:	(Inplikatutako pertsonak, jokabideak eta lekukoak adierazi / Indicar personas implicadas, conductas y testigos)
ESKAERA / SOLICITUD:	Protokoloa abiaraztea eskatzen dut / Solicito el inicio del protocolo: [ ] Bai / Sí [ ] Ez / No
SINADURA / FIRMA:	Non / En: _____, data / fecha: ____(e)an, _____ren, 202__(e)an Sinadura / Firma: _____