****

Zbrodnia nienawiści/Formularz skierowania z powodu incydentu

**Informacje dotyczące danych i wyraźnej zgody usługodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy otrzymano wyraźną zgodę ofiary na skierowanie? (jeśli zgoda nie jest wyraźna, nie należy wydawać skierowania)** | Tak/ Nie |
| **Data otrzymania zgody usługobiorcy**  |  |
| **Rodzaj zbrodni:** |  |
| **Numer ref. zbrodni (jeśli znany):** |  |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Adres (w tym kod pocztowy):** |  |
| **Telefon domowy:** |  |
| **Telefon komórkowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Inne dane kontaktowe lub obawy:** |  |
| **Czy bezpieczne jest pozostawienie wiadomości na sekretarce?:** |  |
| **Szczegóły incydentu (w tym czynnik motywujący):** |  |
| **Czy zgłoszono incydent na policję?** |  |
| **Data incydentu:** |  |

**Równość and dane demograficzne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pochodzenie etniczne:** |  |
| **Narodowość:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Religia:** |  |
| **Obecna płeć:** |  |
| **Płeć w momenie urodzenia:** |  |
| **Orientacja seksualna:** |  |
| **Język ojczysty:** |  |
| **Inne języki:** |  |
| **Niepełnosprawność:** |  |

**Należy wysłać formularz do** **Hate.CrimeWales@victimsupport.org.uk** **po jego wypełnieniu**