



## Deel 2: Gegevens rond het incident

### 3 Vul hieronder de gegevens in van uw interne registratie

Datum incident :

dag ..... maand ..... jaar .....

Datum registratie incident :

dag ..... maand ..... jaar .....

### 4 Vul hieronder de gegevens in van het slachtoffer

Geslacht  Man

Vrouw

X

Leeftijd ..... jaar

Hoedanigheid van het slachtoffer:

Een cliënt (deelnemer, gebruiker, ..)

Een vrijwilliger

Voor minderjarige slachtoffers:

de familie of wettelijke vertegenwoordiging is wel gewaarschuwd

de familie of wettelijke vertegenwoordiging is NIET gewaarschuwd

### 5 Vul hieronder de gegevens in van de dader(s)

Geslacht  Man

Vrouw

X

Leeftijd ..... jaar

Is de dader een cliënt (deelnemer, ....), personeelslid, vrijwilliger of een derde?

Een cliënt (deelnemer, gebruiker, ..)

Een personeelslid

Een vrijwilliger

Een derde (bijvoorbeeld een stagiair, ...) : .....

### 6 Is de politie ingeschakeld?

ja

neen

### 7 Welke vorm van grensoverschrijdend gedrag vond plaats?

Fysiek

Psychisch

Seksueel

Financieel en materieel (economisch)

8 Omschrijf bondig de feiten die zicht hebben voorgedaan en geef een kort overzicht van de historiek

.....

9 Omschrijf de reeds genomen en verder geplande maatregelen naar aanleiding van het incident en de partners die hierbij betrokken werden of de intenties hierrond. (Hou hierbij rekening met de bepalingen in de toelichting)

.....

**Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.**

datum dag ..... maand ..... jaar .....

handtekening .....

voor- en achternaam en  
functie .....

**Aan wie bezorgt u dit formulier?**

10 Mail de volledig ingevulde en door de organisatie ondertekende melding zo snel mogelijk naar:  
[welzijnsamenleving@vlaanderen.be](mailto:welzijnsamenleving@vlaanderen.be)