FICHE DE SIGNALEMENT

Violence • Harcèlement • Discrimination • Violences sexistes et sexuelles

UFORCA – Dispositif de recueil et de traitement des signalements

Date du signalement : ____ / ____ / _____

1. PERSONNE À L'ORIGINE DU SIGNALEMENT

☐ Victime des faits ☐ Témoin des faits ☐ Personne ayant connaissance des faits

Nom		**Prénom**	
E-mail		**Téléphone**	
Statut	☐ Participant(e) ☐ Intervenant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Autre	**Date(s) concernée(s)**	
Formation / session			

2. NATURE DU SIGNALEMENT

☐ Violence physique ☐ Violence verbale / menace ☐ Harcèlement moral

☐ Harcèlement sexuel ☐ Agissement sexiste ☐ Agression sexuelle / atteinte sexuelle

☐ Discrimination ☐ Intimidation ☐ Autre :

3. PERSONNE(S) MISE(S) EN CAUSE

Nom		**Prénom**	
Fonction / statut		**Lien avec la formation**	
Autres informations utiles			

4. DESCRIPTION CHRONOLOGIQUE ET CIRCONSTANCIÉE DES FAITS

Indiquer, si possible : date, lieu, contexte, propos ou comportements, fréquence, personnes présentes et réaction au moment des faits.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. TÉMOINS OU AUTRES PERSONNES POUVANT APPORTER DES ÉLÉMENTS

Nom / prénom	Fonction / statut	Coordonnées si disponibles	Nature des éléments

6. ÉLÉMENTS OU PIÈCES DISPONIBLES

☐ E-mails / courriers ☐ SMS / messages ☐ Captures / documents ☐ Témoignages / attestations ☐ Autre ☐ Aucun

Liste des pièces jointes :

_____

7. CONSÉQUENCES OU IMPACTS

Indiquez, si vous le souhaitez, les conséquences sur la formation, les conditions de travail ou d'apprentissage, ou votre situation.

_____

_____

_____

_____

8. ATTENTES DE LA PERSONNE SIGNALANTE

☐ Être entendue / entendu ☐ Être informé(e) des suites ☐ Faire cesser la situation

☐ Demander une mesure de protection ou d'adaptation ☐ Demander un échange confidentiel ☐ Autre

Précisions : _____

9. CONFIDENTIALITÉ

UFORCA traite les signalements avec sérieux, impartialité et discrétion. Les informations sont communiquées uniquement aux personnes qui doivent en connaître pour permettre l'analyse et le traitement de la situation, dans le respect des règles applicables.

La personne signalante souhaite un traitement confidentiel de son identité : ☐ Oui ☐ Non ☐ À discuter

La demande de confidentialité n'empêche pas nécessairement la prise de mesures nécessaires lorsque la sécurité des personnes ou une obligation légale l'exige.

10. TRANSMISSION

À compléter par UFORCA avant diffusion de la fiche.

Destinataire / fonction	
Adresse e-mail	
Téléphone	
Autre modalité	

11. PARTIE RÉSERVÉE À UFORCA – SUIVI DU SIGNALEMENT

Ne pas remplir par la personne signalante.

Date de reception	
Référence	
Personne chargée du traitement	
Premier contact / accusé de réception	
Analyse effectuée	☐ Oui ☐ Non Date :

Mesures / suites données	
Date de clôture / réévaluation	
Observations	

12. PRINCIPES DE TRAITEMENT

- Tout signalement est enregistré et examiné avec sérieux.
- Les faits sont analysés objectivement, sans préjuger de la responsabilité des personnes concernées.
- Lorsque nécessaire, UFORCA peut solliciter les personnes compétentes ou les organismes / autorités appropriés.
- Les mesures prises doivent être adaptées à la situation et tracées de manière confidentielle.

13. DONNÉES PERSONNELLES

Les données recueillies sont utilisées pour permettre le recueil, l'analyse et le traitement du signalement et le suivi des actions nécessaires. UFORCA doit compléter les mentions relatives au responsable du traitement, à la durée de conservation, aux destinataires et aux droits des personnes conformément à sa documentation RGPD.

Contact RGPD / protection des données : _____