|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMULAIRE POUR ADULTE VULNERABLE & MINEUR EN DANGER*Formulaire destiné au public* Information préoccupante *(Indices de danger)* Signalement *(Danger avéré)* |  |

Cet imprimé doit être adressé dans les conditions précisées à la **notice**

Pour les **INFORMATIONS PRÉOCCUPANTES** uniquement à la Cellule Signalement de la  Direction des Solidarités, de la Famille et de l’Egalité (DSFE) – Immeuble Te Hotu, rue du Prince Hinoï, Papeete – BP 1707 – Tél 40 46 59 15 – 40 46 58 36 – Fax 40 46 58 80 – E-mail [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)

Pour les **SIGNALEMENTS** au **Procureur de la République** – Par courrier postal au Procureur de la République, Tribunal de Première Instance -BP 101-98713 Papeete et à la **DSFE –** **Cellule Signalement** – Immeuble Te Hotu, rue du Prince Hinoï – PAPEETE – BP 1707 - Tél 40 46 59 15 – 40 46 58 36 **-** E-mail [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)****

**En cas d’extrême urgence : Appeler le 17 (DSP / Gendarmerie)**

**Données concernant le signalant** *(sauf si anonyme)*

Nom, prénom du signalant ….............................................. Date …...................…............................

Fonction …................... Tél : Email …...................…...................…..................

Les données recueillies par la DSFE dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de la gestion des signalements. Ce traitement repose sur la mission d’intérêt public assurée par le Gouvernement de Polynésie française, en qualité de responsable de traitement. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice d’information disponible via [https://www.service-public.pf/dsfe/politiques-de-protection-des-donnees-personnelles/](file:///C:\Users\afsrhe\Desktop\RGPD%20FINAL\04%20Formulaires\formulaires%20A%20retravailler\F003-CS%20Formulaire%20public%20IP%20signalement%20maj%2012-04-20%20.docx) et ci-après à la fin du présent document.

**Identité de la personne concernée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mineur** :  moins de 15 ans  moins de 18 ans  enceinte | **Majeur hors d’état de se protéger seul :**  Personne porteuse d’un handicap  Personne ayant des troubles psychiatriques  Femme enceinte  Personne âgée  Personne sous emprise (*à préciser dans votre compte-rendu)* | **Autre :** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** : |  | | | **Prénom** : |  |
| Genre : | Masculin  Féminin | | | Date & lieu de naissance |  |
| Adresse : |  | | | Commune : |  |
|  | | | Tél : |  |
| Si mineur : | | Classe |  | Établissement scolaire |  |

**S’il s’agit d’un mineur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENTS PARENTAUX** | **PERE** | **MERE** | **TUTEUR OU AUTRE** |
| NOM : |  |  |  |
| NOM de jeune fille : |  |  |  |
| Prénom : |  |  |  |
| Date de naissance : |  |  |  |
| DN : |  |  |  |
| Lien avec l’enfant : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Commune |  |  |  |
| Profession : |  |  |  |
| Téléphone : |  |  |  |

**Données générales sur le mineur concerné**

L’enfant vit :

Avec ses deux parents

Avec sa mère seule

Avec son père seul

En famille d’accueil

En établissement

Avec sa mère dans une famille recomposée

Avec son père dans une famille recomposée

Avec un autre membre de sa famille

Autres :

Avez-vous déjà signalé cette situation ?

Oui, date ……/ …../ ………  Non

*(si oui, merci de le préciser dans le compte rendu)*

**Motifs de l’information préoccupante ou du signalement**

Violences physiques

Violences sexuelles

Violences psychologiques et/ou verbales

Violences économiques

Délaissement

Conflits familiaux

Privation de soins et ou d’aliments

Errance, fugues

Mise en danger de lui-même et des autres

Délinquance, incivilité

Conduites addictives (Alcool, Paka, Ice ...)

Absentéisme scolaire, déscolarisation

Maltraitances médicamenteuses (non-respect des doses prescrites…)

Harcèlement :

Autres :

**Auteurs principaux présumés**

Père

Mère

Beaux-parents

Conjoint/concubin/pacsé

Fratrie

Ami de l’enfant, autre mineur

Professionnel d’une institution

Personne inconnue

Descendants

Autres

L’auteur présumé vit dans le même domicile que la personne concernée par l'information :

Oui  Non  Ne sait pas

**Informations complémentaires** : *Il est important de relater les faits objectifs, de noter les sources d’informations et les circonstances de la constatation des faits ou des révélations. Les paroles sont citées entre guillemets sans interprétation. En cas de situation qui s’aggrave et qui perdure indiquer la chronologie des faits, et le cas échéant, les contacts et les mesures qui on été pris.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Signature du Signalant

Cette fiche doit être transmise Y COMPRIS lorsque la personne NE souhaite PAS révéler les faits et ce, dès lors qu'elle est :

**NOTICE « INFORMATION PREOCCUPANTE et SIGNALEMENT » POUR LES MINEURS ET LES MAJEURS VULNERABLES**

* Mineure
* Majeure mais vulnérable (C'est à dire hors d'état d'assurer elle-même sa protection en raison d'une pathologie, d'une fragilité physique ou psychologique, d'une situation d'emprise, peu importe qu'elle bénéficie d'une mesure de protection)

1. **L'information préoccupante** concerne **les indices de danger NON AVÉRÉ :**

Vous avez connaissance d'une situation susceptible de mettre en danger un mineur ou un majeur vulnérable.

**Comment je transmets l'information préoccupante ?**

J'adresse la fiche cochée « information préoccupante » datée et signée par mail ou dépôt direct à la Cellule signalement  de la DSFE: [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf) , cette structure se chargera d'une enquête sociale approfondie.

1. **Le Signalement** concerne les situations de danger **AVÉRÉ :**

Vous avez constaté ou avez eu connaissance de privations ou de sévices physiques, sexuels ou psychologiques infligées à un mineur ou un majeur vulnérable, vous avez l'OBLIGATION DE SIGNALER. D’une manière générale, la loi impose à chacun de ne pas se taire et d’agir lorsqu’il a connaissance de la situation d’un enfant en danger (**Art 434-1, 434-3 et 223-6 du code pénal).**

**Comment je signale ? :**

**En cas de danger imminent, j’appelle les forces de l’ordre en composant le 17**

**Dans les autres cas,**

* Je me rends à la brigade de gendarmerie ou au commissariat de police le plus proche,

Ou,

* J'adresse la fiche cochée « signalement» datée et signée au Procureur de la République par :
  + courrier postal : Procureur de la République BP 101-98713 PAPEETE ou
  + dépôt direct au Tribunal de Première Instance de Papeete, avenue Pouvaana Oopa, ou
  + email : [violences-familiales.pr.tpi-papeete@justice.fr](mailto:violences-familiales.pr.tpi-papeete@justice.fr)
  + message électronique via la page dédiée Facebook «*Procureur de la République en Polynésie française. Violences familiales»*

Ou,

* J’adresse la fiche à la Cellule signalement de la Direction des Solidarités, de la famille et de l’égalité (DSFE) – Cellule Signalement – Immeuble Te Hotu – Rue du Prince Hinoï – PAPEETE – BP 1707 - [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)

Notice d’information relative à la protection des données personnelles

Les données à caractère personnel collectées par la Direction des solidarités, de la Famille et de l’Egalité, directement auprès de vous, font l’objet d’un traitement automatisé ayant pour finalité le traitement de la gestion des signalements. Le traitement de ces données repose sur les missions d’intérêt public assurées par le Gouvernement de Polynésie française en qualité de responsable de traitement. Les données à renseigner dans le présent formulaire sont, à ce titre, obligatoires. Ces données sont transmises à la DSFE en charge de la gestion des signalements et peuvent être transmises en tout ou partie à ses partenaires selon leurs attributions respectives (CPS, DPDJ, APAJ) ayant un intérêt à en connaitre etseront conservées 30 ans après la majorité du mineur ou 30 ans après la réception du signalement du majeur. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d’accès, droit de rectification, droit de limitation ou d’opposition au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, droit de suppression et droit de décider du sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer par courrier électronique à l’adresse [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf) ou par courrier postal adressé à la Direction des Solidarités, de la Famille et de l’Egalité – Immeuble Te Hotu BP 1 707 98713 PAPEETE, en justifiant de votre identité. Vous disposez également du droit d’introduire une réclamation auprès de la CNIL [https://www.cnil.fr](https://www.cnil.fr/). Pour toute question relative à l’utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPD) aux adresses suivantes : DPO Service de l’informatique BP 4574 98713 PAPEETE - [dpo@informatique.gov.pf](mailto:dpo@informatique.gov.pf) ou consulter notre politique de protection des données [https://www.service-public.pf/dsfe/politiques-de-protection-des-donnees-personnelles/](file:///C:\Users\afsrhe\Desktop\RGPD%20FINAL\04%20Formulaires\formulaires%20A%20retravailler\F003-CS%20Formulaire%20public%20IP%20signalement%20maj%2012-04-20%20.docx).