**中華民國足球協會教練失當行為申訴表**

**＊**進案日期：(申訴人勿填寫) **＊**案號：(申訴人勿填寫)

|  |  |
| --- | --- |
| 申訴者資料 | 姓名： |
| 性別：[ ] 男 [ ] 女 年齡： |
| 電子信箱：  |
| 聯絡電話 (公司): (住家): (手機): |
| 聯絡傳真： |
| 地址(請填郵遞區號)： |
| **本份申訴表含上開個人資料，將隨中華民國足球協會致申訴對象函一併提供申訴對象作為聯繫處理用。****通知申訴者之相關文件原則以E-MAIL寄送。** |
| 申訴對象 | 教練姓名： **(必填)** |
| 所屬俱樂部/球隊： **(必填)** |
| 地址(請填郵遞區號)﹕ 電話﹕ |
| 是否曾向其他單位申訴**(必填)** [ ] 否 [ ] 原單位上級 [ ] 政府單位 [ ] 媒體 [ ] 其他  |
| 事件發生時間﹕ 發生地點﹕ |
| 發生類型﹕□言語暴力 □肢體暴力 □性騷 □性侵  |
| 受侵害對象：□兒童 □青少年 □成年人  |
| 申訴內容(簡述問題發生之事實過程、爭議點等) |
| **若 需本會受理您的案件，請確認並同意以下事項：****1.申 申訴陳述內容及所提資料均為屬實，如有不實願負法律責任。****2.本 本會官網上所載有關個人資料保護法告知事項。****3.深 申訴表及附件，均將提供申訴對象，俾其知悉申訴事由與請求。**申訴人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
| 附件資料：請附上證據照片、相關單位證明、或其他以利佐證檢視之文件**圖片檔**，圖片檔請貼入下方表格中，並請注意圖片內容是否清晰(手機長截圖請注意單頁印出是否清晰)，表格大小或欄位不足請自行調整增加。影片內容請寄至tpe@the-afc.com |
|  |  |
|  |  |