

Auteur.e du signalement :

Nom & prénom :

Formation \ Service \ Composante :

Signaler vous cette situation en tant que :

témoïn victime

Par quel moyen souhaitez-vous que nous vous contactions ?

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Autre :

Les faits signalés (plusieurs réponses possibles) :

Propos à connotation sexuelle

Gestes à connotation sexuelle

Propositions de nature sexuelle non désirée

Comportements ouvertement sexistes, grivois, obscènes ou portant atteinte à la dignité

Envoi de message, objet, image, à connotation sexuelle

Comportement LGBTphobes

Pressions graves dans le but réel ou apparent d'obtenir un acte de nature sexuelle

Agression sexuelle

Viol

Champ libre :

Date(s) des faits :

Heure(s) :

Lieu(x) :

Récit détaillé et chronologique des faits et des circonstances :

Valider

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la cellule V2S de traiter les demandes qui lui sont adressées et de rendre compte de son activité. Les destinataires de ces données sont les membres de la cellule V2S, tenus par une obligation de confidentialité, et, si une procédure interne est engagée, les instances compétentes de l'université.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter celluleV2S@univ-lemans.fr