|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización:** |  | | |
| **Dirección e información de contacto:** |  | | |
| **Fechas o período que cubre la evaluación del riesgo:** |  | | |
| **Ubicación/es:** |  | | |
| **Evaluación realizada por:** |  | **Contacto:** |  |

| **Área de riesgo/riesgo potencial** | **Nivel de riesgo** | | | | **Medidas de mitigación previstas (asegúrese de que reflejen información específica para el contexto)** | **Persona responsable de supervisar el riesgo e implementar las medidas de mitigación** | **Plazo para la implementación** | **Recursos necesarios** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bajo** | **Medio** | | **Alto** |
| ***RIESGOS DE DEFENSA LIDERADA POR LOS NIÑOS*** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ***RIESGO DE DAÑO POR PARTE DE LOS DEFENSORES*** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ***RIESGOS RELACIONADOS CON LA PRIVACIDAD Y LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS*** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ***SALUD Y SEGURIDAD*** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |