

| 제15회 퀴어문화축제 집회 방해 등으로 인한 피해 사례                          |                                                                                     |           |                                                         |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|
| 이름 혹은 별명                                                |                                                                                     | 소속 및 모임   | ※ 소속이 있으시면 적어주세요.                                       |
| 연락처                                                     | ※ 외부에 유출하지 않습니다!                                                                    | 이메일       |                                                         |
| 피해사례 진술 내용 (※ 본인이 직접 경험한 사건, 참가자로서 목격한 사건 내용 모두 가능합니다.) |                                                                                     |           |                                                         |
| 1. 시간                                                   |                                                                                     | 2. 장소     |                                                         |
| 2. 참가자 행위                                               | - 방해 및 피해를 입을 당시 참가자가 하고 있던 활동<br>예) “성소수자 차별반대”라고 적힌 피켓을 들고 홍보를 하고 있었음 (피켓 이미지 첨부) |           |                                                         |
| 3. 상대 행위                                                | - 집회 및 활동 방해, 폭행, 폭언, 혐오발언 내용 등                                                     |           |                                                         |
| 4. 이후 대응<br>(피해상황 포함)                                   | - 예) 어떤 말로 싸우다가 무시함, 퀴어문화축제 스태프나 112에 신고함,<br>- 예) 빼앗긴 피켓을 다시 찾았으나 훼손됨 등            |           |                                                         |
| 6. 사진 유무                                                | 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/>                             | 7. 동영상 유무 | 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> |