

ANEXO III

Modelo de Comunicación de Activación

MODELO DE COMUNICACIÓN DE ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO POR ACOSO SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO				
Remisión a la Unidad Receptora				
TIPO DE ACOSO				
<input type="checkbox"/> Sexual	<input type="checkbox"/> Por razón de sexo			
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA				
Nombres y apellidos	NIF	Sexo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
Teléfono de contacto	<input type="text"/>			
DATOS PROFESIONALES DE LA PERSONA AFECTADA				
Centro de trabajo/Unidad Directiva	Puesto de trabajo			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Vinculación laboral:				
<input type="checkbox"/> Funcionario/a	<input type="checkbox"/> Estatutario/a	<input type="checkbox"/> Interino/a	<input type="checkbox"/> Laboral fijo	<input type="checkbox"/> Laboral temporal
<input type="checkbox"/> Grupo	<input type="checkbox"/> Nivel	<input type="checkbox"/> Antigüedad en el lugar de trabajo		
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS				
<input type="text"/>				
DOCUMENTACIÓN ANEXA				
<input type="checkbox"/> Sí (especificar)	<input type="checkbox"/> No			
En el caso de testigos se deberá indicar su identificación cuando aporten pruebas				
<input type="text"/>				
SOLICITUD				
<input type="checkbox"/> Solicito el inicio del Protocolo de actuación frente al Acoso Sexual o Acoso por razón de sexo.				
<input type="checkbox"/> Solicito Asesoría Confidencial (Nombre Asesor/a Confidencial).				
<input type="checkbox"/> Acompañamiento durante la tramitación del protocolo (Nombre de la persona).				
LOCALIDAD Y FECHA	FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Los datos aquí recogidos son de carácter confidencial, serán tratados con la máxima confidencialidad.
Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales