



ANEXO I

**DENUNCIA PARA LA SOLICITUD DE LA ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO POR ACOSO DE LA
COMUNIDAD DE MADRID**

SOLICITANTE

Persona afectada

Unidad directiva afectada

Representantes de los empleados

Delegado sindical

Delegado de prevención

Otros

TIPO DE ACOSO

Psicológico

Sexual

Por razón de sexo

Por razón de la orientación sexual

Otras discriminaciones

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos

NIF

Sexo

Teléfono de contacto

H M

DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE

Cargo/Unidad administrativa

Centro de trabajo

Consejería/Organismo

Vinculación laboral

Funcionario Carrera

Funcionario Interino

Laboral fijo

Laboral Temporal

Estatutario

Escala/categoría

Grupo

Nivel

Tipos de ocupación desarrollada

Cargo

Antigüedad en el puesto



Comunidad de Madrid

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA, EN CASO DE SER DISTINTA AL SOLICITANTE

Nombre y apellidos

NIF

Sexo

Teléfono de contacto

H M

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AFECTADA, EN CASO DE SER DISTINTA AL SOLICITANTE

Cargo/Unidad administrativa

Centro de trabajo

Consejería/Organismo

Vinculación laboral

Funcionario Carrera

Funcionario Interino

Laboral Fijo

Laboral Temporal

Estatutario

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

DOCUMENTACIÓN ANEXA

SI (Especificar)

NO

SOLICITUD

Solicito la activación del Protocolo para la prevención, actuación y la resolución de acoso psicológico, sexual, por razón de sexo u orientación sexual y otras discriminaciones en el trabajo.

Localidad y fecha

Firma de la persona interesada

D.N.I.

El tratamiento de la información recogida en esta solicitud se registrá por lo establecido en la Ley Orgánica, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

En caso de que la persona que formula la denuncia sea distinta al presuntamente acosado se deberá acompañar la correspondiente autorización o consentimiento por parte de éste.