



ANEXO I: SOLICITUD DE INTERVENCIÓN FRENTE A UN POSIBLE CASO DE ACOSO SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO EN EL TRABAJO

Solicitante			
Nombre y Apellidos			DNI
Correo electrónico			Tfno.
Unidad/Servicio/Dpto.			H M Otro

Persona afectada que ha sufrido el acoso			
Solicitante			
Otra	Nombre y Apellidos		DNI
	Correo electrónico		Tfno.
	Unidad/Servicio/Dpto.		H M Otro

Persona denunciada			
Nombre y Apellidos			
Puesto/cargo que ocupa			
Unidad/Servicio/Dpto.			H M Otro

Tipo de acoso denunciado			
Acoso por razón de sexo		Acoso sexual	

Hechos	
Fecha en la que comenzaron o tuvieron lugar los hechos denunciados	
Descripción: <i>(Incluir un relato de los hechos denunciados, adjuntando las hojas numeradas que sean necesarias, incluyendo fechas en las que tuvieron lugar los hechos siempre que sea posible.)</i>	

Testigos	
En caso de que existan testigos de los hechos denunciados indicar nombre y apellidos:	

Documentación anexa	
No	Sí (especificar)

“Solicito la activación del Protocolo de Prevención y Actuación frente al Acoso Sexual o Acoso por Razón de Sexo en el ámbito laboral”

Fecha y firma de la persona solicitante:

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Ramón y Cajal, con domicilio social en Ctra. Colmenar Viejo Km. 9.100, 28034 Madrid, es la Responsable del tratamiento de los datos personales del interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La finalidad del tratamiento es llevar la gestión económica, contable y fiscal. La persona interesada puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos así como la limitación u oposición a su tratamiento dirigiendo un escrito a: fund_inv.hrc@salud.madrid.org