

**SOLICITUD DE ENTREGA DE ESCRITO AL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

| <b>DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL ESCRITO</b>   |         |
|---|---------|
| Nombre y Apellidos:   |         |
|   |         |
| DNI:  |         |
|   |         |
| Vinculación con la empresa:   |         |
| <input type="checkbox"/> Directivo/a <input type="checkbox"/> Encargado/a <input type="checkbox"/> Trabajador/a <input type="checkbox"/> Otros: (especificar) |         |
| Departamento al que pertenece:  |         |
|   |         |
| Domicilio para los efectos de notificaciones en:  |         |
|   |         |
| Teléfono:   | E-mail: |
|   |         |

| <b>SERVICIO AL QUE SE ENVÍA EL ESCRITO</b>  |
|---|
| <b>Servicio de Prevención de Riesgos Laborales e Igualdad de Agrícola Comercial Exportadora, S.L.</b><br>Calle Estación, nº 2, Pulpí (Almería)<br>950464011<br>igualdad@primaflor.com |

Solicito que se estudie el escrito y, en su caso, la documentación que anexo a la presente solicitud en sobre cerrado al objeto de garantizar la confidencialidad de los datos que contienen (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal)

En ....., a .....de ..... de .....  
 (Firma de la persona que presenta el escrito)

Fdo.:

**ESCRITO DE DENUNCIA INTERNA BAJO EL PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN Y LA ACTUACIÓN ANTE SUPUESTOS DE ACOSO SEXUAL Y POR RAZÓN DE SEXO.**

*Estas páginas se pueden entregar en sobre cerrado*

|  |         |
|--|---------|
| <b>DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE MANIFIESTA SUFRIR SITUACIÓN DE ACOSO</b>   |         |
| <i>En caso de que la persona que presenta el escrito no coincida con la persona que manifiesta sufrir una situación de acoso se debe rellenar este apartado y se debe acompañar el escrito por una fotocopia del DNI y un consentimiento de la persona afectada.</i> |         |
| Nombre y Apellidos:  |         |
|  |         |
| DNI:   |         |
|  |         |
| Sexo:  |         |
| <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Otro   |         |
| Vinculación con la empresa:  |         |
| <input type="checkbox"/> Directivo/a <input type="checkbox"/> Encargado/a <input type="checkbox"/> Trabajador/a <input type="checkbox"/> Otros: (especificar)  |         |
| Departamento al que pertenece:   |         |
|  |         |
| Domicilio para los efectos de notificaciones en:   |         |
|  |         |
| Teléfono:  | E-mail: |
|  |         |

|  |  |
|--|--|
| <b>DATOS PERSONALES DE LA/S PERSONAS/S DENUNCIADA/S</b>                                      |  |
| Nombre y Apellidos:  |  |
|  |  |
| Sexo:  |  |
| <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Otro |  |
| Departamento / Puesto al que pertenece:  |  |
|  |  |
| Nombre y Apellidos:  |  |
|  |  |
| Sexo:  |  |
| <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Otro |  |
| Departamento / Puesto al que pertenece:  |  |
|  |  |

|  |
|--|
| <b>Descripción de los hechos:</b>  |
| <i>Realice una descripción detallada de los hechos ocurridos que considere que puedan ser considerados como una situación de acoso. Incluya, dentro de lo posible, las fechas en las que han tenido lugar.</i> |
| <b>Tipo de acoso</b> <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Por razón de sexo <input type="checkbox"/> Otros: (especificar)  |
| <b>Especificar si existe o no relación de dependencia jerárquica con el/los denunciados</b><br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   |
| <b>Datos de los testigos/as (si los hubiera):</b>  |
|  |
| <b>Documentación anexa:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sí (especificar)  |
|  |
| <b>¿Ha iniciado alguna acción legal en sede Administrativa o Judicial en relación a estos hechos?</b>  |
|  |

A la vista de los hechos relatados en este documento:

- SOLICITA que se proceda a la apertura del correspondiente procedimiento, al amparo del Protocolo de la empresa para la prevención y respuesta ante el acoso.
- EXPRESA su conocimiento del contenido del citado Protocolo y de que ha sido informado/a del deber de sigilo profesional y derecho a la confidencialidad de sus datos personales por parte de todo el personal implicado en la puesta en marcha del Protocolo.
- AUTORIZA al personal implicado en el Procedimiento de actuación y respuesta ante los casos de acoso a realizar aquellas acciones encaminadas a evaluar y analizar las circunstancias derivadas de esta solicitud.

En ....., a ..... de ..... de .....  
(Firma de la persona que presenta el escrito)

Fdo.: