



Castilla-La Mancha

Consejería de Hacienda, Administraciones Públicas
y Transformación Digital

Dirección General de la Función Pública

Nº Procedimiento

180168

Código SIACI

MKZP

COMUNICACIÓN DE PRESUNTO ACOSO LABORAL AL PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN GENERAL DE LA JCCM Y SUS OOA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF ☐ NIE ☐

Número de documento:

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Hombre ☐ Mujer ☐

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Correo electrónico:

Datos del centro de trabajo:

Datos del puesto de trabajo:

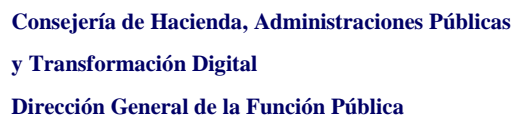
MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

☐ Correo postal (podrán elegir esta opción quienes no estén obligados a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015).

☐ Notificación electrónica (si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.).

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Dirección General de la Función Pública.
Finalidad	Gestión del procedimiento para la prevención, identificación, evaluación e intervención ante situaciones que pudieran constituir acoso en el lugar de trabajo en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y sus Organismos Autónomos .
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. Datos categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos; 9.2.h) el tratamiento es necesario para



DATOS DE LA SOLICITUD	
<p>DATOS DE LA PERSONA AFECTADA (en caso de ser distinta de la persona solicitante) *:</p> <p>* Deben indicarse los datos que se conozcan; al menos, nombre, apellidos y datos del centro de trabajo.</p> <p>NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Número de documento:</p> <p>Nombre:</p> <p>1º Apellido:</p> <p>2º Apellido:</p> <p>Teléfono de contacto:</p> <p>Datos del centro de trabajo:</p> <p>Datos del puesto de trabajo:</p>	
<p>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (con identificación de la persona que supuestamente ha realizado la conducta constitutiva de acoso y de posibles testigos):</p>	



Castilla-La Mancha

Consejería de Hacienda, Administraciones Públicas

y Transformación Digital

Dirección General de la Función Pública

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (especificar en caso afirmativo):

Sí ☐ No ☐

☐ **SOLICITO** el inicio del procedimiento establecido en el Protocolo de prevención, identificación y actuación frente al acoso en el lugar del trabajo.

Firma

En, a .. de de 20..

ÓRGANO RECEPTOR: Área de Relaciones Sindicales y Condiciones de Trabajo de la Dirección General de la Función Pública, que lo redirigirá al órgano competente.

ÓRGANO COMPETENTE (órgano competente en cada caso conforme al Anexo VII del Protocolo de prevención, identificación y actuación frente al acoso en el lugar de trabajo en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y sus Organismos Autónomos):

SECRETARÍA GENERAL DE LA CONSEJERÍA/ORGANISMO AUTÓNOMO