

Annex 1

Codi del cas

Sol·licitud d'intervenció per a assetjament sexual, per raó de sexe, de l'orientació sexual i/o de la identitat sexual

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms

NIF

Departament d'adscripció

Unitat

Telèfon/s de contacte

Adreça electrònica

Dades de la persona afectada (en cas que no sigui la persona sol·licitant)

Nom i cognoms

NIF

☐ Dona ☐ Home

Departament d'adscripció

Unitat

Telèfon/s de contacte

Adreça electrònica

Si la persona afectada no és la persona sol·licitant, per activar el Protocol d'assetjament sexual cal que la persona presumptament assetjada manifesti el seu consentiment emplenant i signant el formulari 2 (consentiment informat). Altrament se seguirà el que preveu el punt 6. Actuacions d'intervenció del protocol.

Dades de la persona presumptament assetjadora

Nom i cognoms

NIF

☐ Dona ☐ Home

Departament d'adscripció

Unitat

Telèfon/s de contacte

Adreça electrònica

Descripció dels fets

(indiqueu la relació laboral de la persona afectada amb la presumptament assetjadora, les circumstàncies en què es produeix el presumpte assetjament i totes les dades que penseu que poden ser útils per a la investigació i comprovació dels fets)

Documentació annexa

☐ Sí, Especifiquen-la

☐ No

Localitat i data
Sol·licitant

Signatura de la persona