UNIVERSIDAD DE LA RIOJA

Servicio de Prevención
de Riesgos Laborales
Teléfono: 941 299 505 / 506
prevencion.riesgos@unirioja.es

ANEXO I. SOLICITUD DE ENTREGA DE ESCRITO AL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
Rev.: 1.1
17/07/2017

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE PRESENTA EL ESCRITO	
Nombre y Apellidos:	
DNI:	
Vinculación con la UR:	
☐ PDI ☐ PAS ☐ Estudiante ☐ Otros: (especificar):	
Departamento / Servicio / Centro de estudios al que pertenece:	
Domicilio para los efectos de notificaciones en:	
Teléfono:	E-mail:

SERVICIO AL QUE SE ENVÍA EL ESCRITO
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad de La Rioja C/ San José de Calasanz, 33 26004 Logroño (La Rioja) 941299506 prevención.riesgos@unirioja.es

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)

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

Fdo.:

Servicio de Prevención
de Riesgos Laborales
Teléfono: 941 299 505 / 506
prevencion.riesgos@unirioja.es

ESCRITO DE DENUNCIA AL AMPARO DEL PROTOCOLO DE LA UNIVERSIDAD DE LA RIOJA PARA LA PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE AL ACOSO

Estas páginas se pueden entregar en sobre cerrado

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE MANIFIESTA SUFRIR SITUACIÓN DE ACOSO *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.*	
Nombre y Apellidos:	
DNI:	
Sexo:	
☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro	
Vinculación con la UR:	
☐ PDI ☐ PAS ☐ Estudiante ☐ Otros: (especificar):	
Departamento / Servicio / Centro de estudios al que pertenece:	
Domicilio para los efectos de notificaciones en:	
Teléfono:	E-mail:

DATOS PERSONALES DE LA/S PERSONAS/S DENUNCIADA/S
Nombre y Apellidos:
Sexo:
☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Otro
Vinculación con la UR:
☐ PDI ☐ PAS ☐ Estudiante ☐ Otros: (especificar):
Departamento / Servicio / Centro de estudios al que pertenece:

Servicio de Prevención
de Riesgos Laborales
Teléfono: 941 299 505 / 506
prevencion.riesgos@unirioja.es

Descripción de los hechos:
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.
Datos de los testigos/as (si los hubiera)*:*
Documentación anexa: ☐ NO ■ SÍ (especificar)
¿Ha iniciado alguna acción legal en sede Administrativa o Judicial en relación a estos hechos?
¿Ha iniciado algún procedimiento en Defensoría del Universitario en relación a estos hechos?

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 Universidad de La Rioja para la prevención y respuesta ante el acoso, aprobado en su Consejo de Gobierno del 20 de julio de 2017.
- EXPRESA su conocimiento del contenido del citado Protocolo y de que ha sido informada 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.

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

Fdo.: