

CONSENTIMIENTO:

Consentimiento informado para la activación del protocolo de prevención y actuación frente al acoso sexual y/o acoso por razón de sexo del Ayuntamiento de Vúcar

Nombre

Apellidos

EXPONE:

Que conozco el procedimiento de actuación previsto en el Protocolo de Prevención y Actuación frente al acoso sexual y/o por razón de sexo del Ayuntamiento de Vúcar y, en consecuencia, las garantías previstas en el mismo en cuanto al respeto y protección de la intimidad y dignidad de las personas afectadas y la obligación de guardar una estricta confidencialidad de la información contenida en el mismo.

AUTORIZO A:

Nombre y apellidos de la persona autorizada

NIF/NIE

En calidad de:



Representante legal



Delegado de prevención



Delegado sindical



Representante de personal



Otros

A la activación del Protocolo de Prevención y Actuación frente al acoso sexual y/o por razón de sexo, mediante la formulación de la denuncia prevista en el citado documento, a la entrega de la información y documentación necesaria para su puesta en marcha, procedimiento con la discreción necesaria para la protección e intimidad y la dignidad de las personas afectadas y una estricta confidencialidad respecto a la información contenida del mismo.

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Deseo recibir notificación de forma electrónica :

Deseo recibir notificación por correo certificado : Dirección:

Nº Código postal

Municipio Provincia

En a de de 20

Firma de la persona afectada

Firma de la persona autorizada