

SOLICITUD DE HOJA DE AGRESIONES (Código procedimiento 24666)

1	DATOS DE LA PERSONA EMPLEADA PÚBLICA AGREDIDA		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
DNI/NIE:	SEXO:	<input type="checkbox"/> HOMBRE	<input type="checkbox"/> MUJER
CENTRO DE TRABAJO	PUESTO DE TRABAJO	TELÉFONO TRABAJO:	

2	LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
<p>Marque sólo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)</p>								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	COD. POSTAL:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
<p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p>								
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .								

3	DESCRIPCIÓN DE LA AGRESIÓN		
FECHA	HORA	TRABAJO HABITUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LUGAR DEL INCIDENTE			
<input type="checkbox"/> CENTRO DE TRABAJO HABITUAL <input type="checkbox"/> EN MISIÓN <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR (Especificar) EN OTRO LUGAR. (especificar)			

4	TIPO DE AGRESIÓN
<input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> VERBAL <input type="checkbox"/> INSULTOS <input type="checkbox"/> AMENAZAS <input type="checkbox"/> CALUMNIAS <input type="checkbox"/> INJURIAS <input type="checkbox"/> OTRAS (especificar):	

5	PERSONA AGRESORA
<input type="checkbox"/> USUARIO/A <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PERSONAL CENTRO <input type="checkbox"/> OTROS (especificar) REINCIDENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

6	DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y OTROS DATOS
----------	--

6.1	DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS
------------	----------------------------------

6.2	OTROS DATOS
------------	--------------------

¿HAN INTERVENIDO FUERZAS DE SEGURIDAD DEL ESTADO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿DENUNCIA OFICIAL?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿HA RECIBIDO ASISTENCIA SANITARIA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿HA INTERVENIDO EMPRESA DE SEGURIDAD?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿HA NECESITADO BAJA LABORAL?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿HA SOLICITADO ASESORAMIENTO JURÍDICO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿SE HAN TOMADO MEDIDAS PARA EVITAR SU REPETICIÓN?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

7	DATOS DE LOS TESTIGOS
----------	------------------------------

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TESTIGOS		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TELÉFONO	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TELÉFONO	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TELÉFONO	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER

003545D

8 DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8

9 LUGAR, FECHA Y FIRMA

<p>LA PERSONA AGREDIDA (1)</p> <p>En a de de</p> <p>Fdo.:</p>	<p>RESPONSABLE QUE COMUNICA(2) (Responsable del centro de trabajo o unidad administrativa)</p> <p>En a de de</p> <p>Fdo.:</p>
---	--

- 1. **La persona agredida:** remitirá esta hoja de registro de agresiones a la persona responsable del centro de trabajo o unidad administrativa
- 2. **Responsable que comunica:** firmará el recibo y la remitirá a la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales para su registro

ÓRGANO COMPETENTE EN MATERIA DE PERSONAL DE LA CONSEJERÍA/AGENCIA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es Dirección general de Recursos Humanos y Función Pública, cuya dirección es C/ Alberto Lista, nº16, 41003-Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpai@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento denominada "Protocolo de prevención y actuación ante situaciones de violencia externa", con la finalidad de iniciar el procedimiento correspondiente al Protocolo para la prevención y actuación ante situaciones de violencia externa en el trabajo dirigida al personal funcionario y laboral del VI Convenio Colectivo de la Administración de la Junta de Andalucía, en el ámbito de la Administración General de la Junta de Andalucía, sus Instituciones, Agencias Administrativas y Agencias de Régimen General, cuya base jurídica es el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD
La información de esta comunicación es confidencial según lo establecido en la normativa de protección de datos de carácter personal.

003545D

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO**1. DATOS DE LA PERSONA EMPLEADA PÚBLICA AGREDIDA**

Deberán cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

2. NOTIFICACIÓN

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación. Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DESCRIPCIÓN DE LA AGRESIÓN

La persona agredida, en colaboración con la persona responsable de la unidad administrativa o dirección del centro, rellenará los datos relativos a la fecha, hora y lugar del incidente.

4. TIPO DE AGRESIÓN

La persona agredida, en colaboración con la persona responsable de la unidad administrativa o dirección del centro, rellenará los datos relativos al tipo de agresión, marcando las opciones correspondientes y las respuestas a las preguntas. Física (indicando si existen lesiones o ha recibido asistencia sanitaria), verbal y/o gestual (indicando si va referida a insultos, amenazas, calumnias, injurias u otra).

5. PERSONA AGRESORA

Indicar si se refiere a persona usuaria, acompañante, personal del centro de determinados servicios públicos u otros.

6. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Texto libre descriptivo de los hechos concretos acaecidos. La persona responsable de la unidad administrativa o dirección del centro, en colaboración con la persona agredida, elaborará un informe recogiendo la descripción de los hechos, junto con cualquier otro dato que pueda completar el desarrollo de los mismos y que sea de extremo interés.

7. DATOS DE LOS TESTIGOS:

La persona responsable de la unidad administrativa o dirección del centro, en colaboración con la persona agredida, rellenará los datos relativos a todos los testigos.

8. DOCUMENTACIÓN:

Especificar, en el caso de ejercer el derecho a no presentar documentos que ya obren en poder de la Administración (sea de la Junta de Andalucía u otra diferente), la tipología del mismo, Unidad u Órgano concretos que disponen del mismo, fecha de emisión o presentación y procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó.

9. LUGAR, FECHA Y FIRMA:

Deberán cumplimentar el lugar y la fecha y firmar este documento, por un lado la persona agredida y por otro la persona responsable que comunica, que será la persona titular de la unidad administrativa o dirección del centro.