

MODELO DE ASISTENCIA LETRADA (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:	
UNIDAD/SERVICIO					
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M

2		LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN					
Marque sólo una opción.							
<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)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<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:							
(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		TIPO DE LA POSIBLE INFRACCIÓN PENAL SUFRIDA	
<input type="checkbox"/> AGRESIÓN FÍSICA	<input type="checkbox"/> AMENAZAS	<input type="checkbox"/> COACCIONES	<input type="checkbox"/> INSULTOS <input type="checkbox"/> INJURIAS

4		PERSONA AGRESORA	
<input type="checkbox"/> USUARIO/A	<input type="checkbox"/> OTROS (Indicar)		

5		DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS	

6 TESTIGOS		
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M

7 OTRAS PRUEBAS	

8 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, Y SOLICITA la asistencia letrada en el marco del protocolo de prevención y actuación ante situaciones de violencia externa en el trabajo.</p>	
<p>En a de de</p> <p>LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</p>	
<p>Fdo.:</p>	

A LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DEL CENTRO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

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

- 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.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpai@juntadeandalucia.es
- 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.
- 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.
- 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.

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEL CENTRO DE TRABAJO**

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. TIPO DE LA POSIBLE INFRACCIÓN PENAL SUFRIDA

Deberá marcar la opción que corresponda según las previstas en este apartado, que en ningún caso serán excluyentes.

4. PERSONA AGRESORA

Indicar si se refiere a la persona usuaria, o si viene referida a "otros", indicar si es persona acompañante, personal del centro, etc.

5. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

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.

6. TESTIGOS

La persona agredida expondrá cualquier otro tipo de prueba propuesta.

7. OTRAS PRUEBAS

La persona agredida rellenará los datos relativos a nombre, apellidos, DNI y sexo de todos los testigos que vaya a presentar.

8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y cumplimentar el lugar, la fecha y firmar la solicitud.