

IMPRESO DE DENUNCIA

Datos denunciante (opcional)

Fecha	
Nombre y Apellido	
Departamento – puesto trabajo	

Descripción de los hechos relevantes

Qué ha ocurrido	
Cómo ha ocurrido	
Dónde ha sucedido	
Durante cuánto tiempo ha sucedido	
Continúa existiendo en la actualidad	
Quién puede estar involucrado (Departamento, puesto trabajo y personas)	

Conocimiento de los hechos

Cómo se ha enterado	
Si hay otras personas que conocen lo sucedido	
Documentos que prueban el hecho. (Anexar)	

Aceptación de la denuncia (A rellenar por el receptor)

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	*
		* Si "No", indicar el motivo

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Le informamos que la denuncia realizada a través de este impreso será tratada de forma confidencial por el responsable del tratamiento RPK, S. Coop., con la finalidad de gestionar la denuncia presentada a través del impreso, e iniciar las actuaciones de investigación que, en su caso, correspondan. Puede consultar información adicional sobre el tratamiento y sobre cómo ejercer sus derechos en la política de protección de datos para personas denunciantes que figura en la página web.