

## **IMPRESO DE DENUNCIA**

Datos denunciante (opcional)			
Fecha			
Nombre y Apellido			
Departamento – puesto trabajo		io	
population passes trabajo			
2. Descripción de los hechos relevantes			
2. Descripcion de los nechos relevantes			
Qué ha ocurrido			
Cómo ha ocurrido			
Dónde ha sucedido			
Duranto cuánto tiompo ha			
Durante cuánto tiempo ha			
sucedido			
Continúa existiendo en la			
actualidad			
Quién puede estar			
involucrado (Departamento,			
puesto trabajo y personas)			
puesto trabajo y personas)			
3. Conocimiento de los hechos			
Cómo se ha enterado			
Como se na enterado			
Si hay otras pe	ersonas que		
conocen lo sucedido			
Documentos que prueban el			
Documentos que prueban el hecho. (Anexar)			
necho. (Anexa	1)		
4. Aceptación de la denuncia (A rellenar por el receptor)			
Si □	No □	Si "No", indicar el motivo	
		·	

Envía tu impreso de denuncia:

Por mail a: compliance@rpk.es

Por correo postal a: RPK S. Coop. Portal de Gamarra 34, 01013, Vitoria-Gasteiz. A la atención del Responsable de Compliance.

## 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.