

MODEL DE QUEIXA O DENÚNCIA A L'ENTITAT ATENEU DE SANT JUST DESVERN

I. Persona que informa dels fets

<input type="checkbox"/> Persona que ha patit l'assetjament:
<input type="checkbox"/> Altres (Especificar):

II. Dades de la persona que ha patit l'assetjament

Nom:
Cognoms:
DNI:
Càrrec:
Tipus contracte/Vinculació laboral:
Telèfon:
Correu electrònic:
Domicili als efectes de notificacions:

III. Dades de la persona agressora

Nom i cognoms:
Grup/categoria professional o càrrec:
Centre de treball:
Nom de l'entitat:

IV. Descripció dels fets

Incloure un relat dels fets denunciats, adjuntant els fulls numerats que siguin necessaris, incloent-hi dates en què van tenir lloc els fets, sempre que sigui possible:
--

V. Testimonis i/o proves

En cas que hi hagi testimonis indiqueu-ne nom i cognoms:
Adjuntar qualsevol mitjà de prova que es consideri oportú (indicar-ne quins):

V. Sol·licitud

Es tingui per presentada la queixa o denúncia d'assetjament (INDICAR TIPOLOGIA D'ASSETJAMENT) davant (IDENTIFICAR PERSONA AGRESSORA) i s'iniciï el procediment previst al protocol:	
Lloc i data:	Signatura de la persona interessada:

A l'atenció de la persona instructora del procediment de queixa davant l'assetjament a l'entitat Ateneu de Sant Just Desvern.

CONTACTE

protocolassetjament@ateneudesvern.cat

secretaria@ateneudesvern.cat

93.371.15.31