



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO POR ACOSO
DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

Nombre y apellidos de la persona afectada:

NIF:

EXPONE:

Que conozco el procedimiento de actuación previsto en el Protocolo de adhesión de la Consejería de Educación e Investigación al Protocolo General de Prevención y Actuación frente a todos los tipos de acoso en el trabajo en la Administración de la Comunidad de Madrid y, en consecuencia, las garantías previstas en el mismo en cuanto al respeto y protección de la intimidad y dignidad de las personas afectadas y la obligación de guardar una estricta confidencialidad de la información contenida en el mismo.

AUTORIZO A:

Nombre y apellidos de la persona autorizada:

NIF:

En calidad de:

- Representante legal
 Delegado de prevención
 Representante de personal

- Unidad directiva afectada
 Delegado sindical
 Otros

A ejercer mi representación para iniciar el procedimiento de actuación previsto en el Protocolo de adhesión de la Consejería de Educación e Investigación al Protocolo General de Prevención y Actuación frente a todos los tipos de acoso en el trabajo en la Administración de la Comunidad de Madrid, al amparo de lo establecido en su apartado 3.1.

La presente autorización se circunscribe a la solicitud de activación del Protocolo por acoso mediante la formulación de la denuncia prevista en el Anexo I del citado Protocolo y el conocimiento y entrega de la información y documentación necesaria para su puesta en marcha, procediendo con la discreción necesaria para la protección de la intimidad y la dignidad de las personas afectadas y una estricta confidencialidad respecto a la información contenida en el mismo.

Localidad y fecha

Firma de la persona afectada

NIF:

Firma de la persona autorizada

NIF