

### ANEXO III

## Formulario para la comunicación de agresiones/incidentes.

### Datos de la persona agredida:

|                                 |                     |                       |                          |                       |   |
|---------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|---|
| NIF/NIE                         |                     | Apellido 1º           |                          | Apellido 2º           |   |
| Nombre                          |                     |                       |                          | Sexo                  | H <input type="radio"/> M <input type="radio"/> |
| Fecha de nacimiento             | Día                 |                       | Mes                      |                       | Año   |
| Vinculación laboral             |                     |                       |                          |                       |   |
| <input type="radio"/>           | Funcionario Carrera | <input type="radio"/> | Funcionario Interino     | <input type="radio"/> | Laboral indefinido                              |
| <input type="radio"/>           | Laboral Temporal    | <input type="radio"/> | Funcionario en prácticas | <input type="radio"/> | Estatutario                                     |
| Centro de trabajo               |                     |                       |                          | DAT                   |   |
| Dirección del centro de trabajo |                     |                       |                          |                       |   |
| Localidad                       |                     |                       |                          | C.P.                  |   |
| Provincia                       |                     |                       |                          | Teléfono              |   |

### Persona que notifica el incidente:

|             |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|
| Apellido 1º |  | Apellido 2º |  |
| Nombre      |  |             |  |

### Descripción del incidente:

|  |  |     |  |     |  |     |  |
|--|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| Hora   |  | Día |  | Mes |  | Año |  |
| Lugar  |  |     |  |     |  |     |  |
| Motivos que originaron el incidente violento                                     |  |     |  |     |  |     |  |
|  |  |     |  |     |  |     |  |
| Descripción lo más precisa del incidente (se adjunta informe / escrito denuncia) |  |     |  |     |  |     |  |
|  |  |     |  |     |  |     |  |



Concretar las circunstancias del lugar

Forma en que se materializa la agresión

Lesiones en la víctima

Daños materiales

Consecuencias del incidente

| Personas que intervienen                              |                  |                          |   |                          |
|---|------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Personal del centro                                   |                  |                          |   |                          |
| Testigos  |                  |                          |   |                          |
| Usuarios  |                  |                          |   |                          |
| ¿Han intervenido fuerzas de seguridad?                |                  |                          | <input type="radio"/> Sí                                | <input type="radio"/> No |
| En su caso:   | Guardia Civil    | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No                                |                          |
|   | Policía Local    | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No                                |                          |
|   | Policía Nacional | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No                                |                          |
| ¿El hecho ha motivado denuncia?                       |                  |                          | <input type="radio"/> Sí                                | <input type="radio"/> No |
| En su caso, ¿se están tramitando Diligencias Previas? |                  | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No                                |                          |
|   |                  | Diligencias Previas N°:  |   |                          |
| ¿Existe parte de lesiones?                            |                  |                          | <input type="radio"/> Sí ( Adjuntar parte de lesiones ) | <input type="radio"/> No |
| ¿Ha recibido asistencia en un centro sanitario?       |                  |                          | <input type="radio"/> Sí                                | <input type="radio"/> No |
| ¿Se ha tramitado I.T. por accidente laboral?          |                  |                          | <input type="radio"/> Sí                                | <input type="radio"/> No |

**Propuesta de medidas de corrección o mejora. (Para evitar la repetición del caso)**

**Observaciones:**

En....., a..... de..... de.....

**Firma del Director/a del centro educativo**

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>DESTINATARIO</b> | Consejería de Educación, Universidades, Ciencia y Portavocía<br>Dirección de Área Territorial - |
|---------------------|---|



## Información sobre Protección de Datos

### 1. Responsable del tratamiento de sus datos

- **Responsable:** CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CIENCIA Y PORTAVOCÍA, DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

- **Domicilio social:** Consultar [www.comunidad.madrid/centros](http://www.comunidad.madrid/centros)

- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** [protecciondatos.educacion@madrid.org](mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org)

### 2. ¿Con qué fines se tratarán mis datos personales?

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

- Gestión de Protocolos de prevención y actuación frente al acoso y la violencia en centros docentes no universitarios..

### 3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. 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. Protocolo específico de prevención y actuación frente a todos los tipos de violencia en el trabajo en centros docentes no universitarios y el Protocolo de adhesión al Protocolo General de Prevención y Actuación frente a todos los tipos de acoso en el trabajo.

### 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial, en ambos casos haciendo constar la referencia 'Ejercicio de derechos de protección de datos'.

### 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realiza.

### 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo: Periodo indeterminado. Los datos se mantendrán durante el tiempo que es necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

### 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Dirección General de la Función Pública, Servicio de Prevención de la Comunidad de Madrid, Ministerio Fiscal (si hubiera indicios de delito), Comité asesor, D.G Recursos Humanos de la Consejería de Educación e Investigación, D.G. de Presupuestos y Recursos Humanos de la Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno.

### 8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o consentimiento explícito para datos especiales.

### 9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.agpd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

### 10. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales, Datos académicos y profesionales, Detalles del empleo, Datos especialmente protegidos.

### 11. Fuente de la que procedan los datos

Interesado y terceros.

### 12. Información adicional.

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.agpd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos).