

Formulario de Notificación de Agresiones / Incidentes

1.- Datos de la persona agredida:

NIF / NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Sexo	Fecha nacimiento	Teléfono	
Vinculación laboral			
Categoría laboral			
Centro de trabajo			
Dirección del centro de trabajo			
Dirección		Teléfono	
Código Postal		Localidad	

2.- Datos de la persona que notifica el incidente:

NIF / NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

3.- Descripción del incidente:

Fecha	Hora aproximada					
Lugar						
Datos del agresor						
Edad	Sexo					
Tipo						
Usuario residente	Usuario ambulatorio	Familiar	Trabajador AMAS	Trabajador Empresa Ext.	Acompañante	Usuario desconocido
Tipo agresión			Física		Verbal / gestual	Daños patrimoniales
Motivos que originaron el incidente violento:						
Descripción lo más precisa del incidente (se adjunta informe / escrito de denuncia):						
Concretar las circunstancias del lugar:						
Forma en la que se materializa la agresión:						
Lesiones en la víctima:						

Daños materiales:					
Consecuencias del incidente:					
Personas que intervienen:					
		Personal del centro			
		Usuarios			
		Testigos			
T1	Nombre y Apellidos			DNI	
	Teléfono		Firma		
T2	Nombre y Apellidos			DNI	
	Teléfono		Firma		
T3	Nombre y Apellidos			DNI	
	Teléfono		Firma		
¿Han intervenido Fuerzas de Seguridad?		SI	NO	(En su caso, indicar cuál/cuáles)	
Guardia Civil		SI	NO		
Policía Local		SI	NO		
Policía Nacional		SI	NO		
¿Ha intervenido la Empresa de Seguridad?		SI	NO	(En caso afirmativo, adjuntar informe)	
¿El hecho ha motivado denuncia?		SI	NO		
¿Se están tramitando diligencias previas?		SI	NO	(En su caso)	
Juzgado Nº					
Diligencias Previas Nº					
¿Existe parte de lesiones?		SI	NO	(Adjuntar parte de lesiones, en su caso)	
¿Ha recibido asistencia en centro sanitario?		SI	NO		
¿Se ha tramitado IT por accidente laboral?		SI	NO		
¿Se ha enviado la comunicación interna de AT a la UPAM?			SI	NO	
¿Ha causado baja laboral?			SI	NO	

4.- Propuesta de medidas de corrección o mejora: (para evitar la repetición del caso)
4.1- Detalle medidas de corrección o mejora: (para evitar la repetición del caso)

5.- Observaciones

6.- Firmas

Por el Centro / En calidad de: _____

Por el trabajador agredido

En _____, a _____ de _____ de _____

DESTINATARIO	Gerencia de la Agencia Madrileña de Atención Social Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales
---------------------	---

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

- Responsable: Organismo Autónomo Administrativo Agencia Madrileña de Atención Social
- CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES
- Domicilio social: C/ Agustín de Foxá, 31. Madrid
- Contacto Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

Prevención de Riesgos Laborales

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

Actividades preventivas relacionadas con la seguridad, el trabajo, la higiene industrial, la ergonomía y psicosociología aplicada y la medicina del trabajo. Evaluación de riesgos laborales. Informes específicos de tarea, riesgo o puesto. Planificación de la actividad preventiva. Coordinación de actividades empresariales. Adaptación de puesto de trabajo. Reconocimientos médicos. Investigación accidente de trabajo y enfermedad profesional. Riesgo durante el embarazo y lactancia. Riesgo menores. Campañas de promoción, protección y prevención. Asesoramiento técnico y sanitario. Formación e información.

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

RGPD 6.1 b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

En su caso, RGPD 6.1.b) y RGPD 9.2.h)

Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales (art.22).

Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el reglamento de los Servicios de Prevención.

Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención.

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 y la ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

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

No se realizan.

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos se mantendrán en el sistema por el tiempo necesario para su tratamiento, en tanto el interesado no solicite su supresión o ejerza su derecho de oposición.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

INSS, UPAM, FREMAP, MUFACE, ITSS, IRSST.

Otras Consejerías Comunidad de Madrid y otras administraciones públicas. Delegados de Prevención y en su caso, representante de los trabajadores. Empresas adjudicatarias contrato actividades preventivas.

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

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, 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.

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.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

10. Categoría de datos objeto de tratamiento.

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

11. Fuente de la que procedan los datos.

El propio interesado.

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.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/proteccióndedatos.