

Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife

Avenida La Salle, 8
38005 S/C de Tenerife

MODELO DE COMUNICACIÓN ANÓNIMA

Referencia

(OPCIONAL - Indique por favor una referencia, para la correcta gestión)

Ref.: _____

(OPCIONAL – Puede indicarnos una cuenta de correo electrónico, con la finalidad de solicitar más información sobre los hechos comunicados y/o denunciados. Dicho correo electrónico, **únicamente** se utilizará con la finalidad de solicitar más información en caso de ser necesaria.

IMPORTANTE: Dado que, la comunicación es anónima, recomendamos que el correo facilitado, no sea personal, pudiendo, si se estima oportuno, crear un correo electrónico a través de servicios gratuitos.)

Email: _____

DATOS DE LA COMUNICACIÓN

Vinculación con Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife (marque lo que proceda)

Empleado/a (indique por favor su puesto y departamento o número de empleado/a)

Proveedor/a (indique por favor el tipo de servicios prestados a Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife)

Cliente-a / Usuario-a

Otro (indique por favor)

Fecha aproximada de comisión de los hechos:

Exposición de los hechos denunciados de la manera más detallada posible.

Forma en la que se tuvo conocimiento de los hechos que son denunciados/informados.

Persona o Entidad contra la que se dirige la denuncia/comunicación, indicando, en caso de persona física, los mayores datos posibles, para permitir su individualización (nombre y apellidos, cargo, área de la empresa, etc.).

Indicación de posibles testigos que hubiesen presenciado los hechos denunciados/comunicados o que tuvieren antecedentes sobre los mismos.

Cualquier otra información que pueda ser útil en la evaluación, investigación y resolución final de los hechos denunciados/comunicados.

Descripción, de existir y/o aportar, de la documentación que sustente la denuncia/comunicación.

V. Solicitud

Se tenga por presentada la consulta, comunicación y/o denuncia, y se inicie el Protocolo de actuación.

A la atención de la persona instructora del Protocolo sobre infracciones normativas y de lucha contra la corrupción.

Localidad y fecha: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

RESPONSABLE. Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife

FINALIDAD DE TRATAMIENTO. Atención de las denuncias, quejas y/o notificaciones en relación al Protocolo para la Prevención Y Actuación frente a infracciones normativas y de lucha contra la corrupción.

EJERCICIO DE DERECHOS. Se podrán ejercer ante el responsable del tratamiento los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición ante el responsable del tratamiento en la dirección de correo electrónico protecciondedatos@aspronte.org o a la dirección postal – REF.: COMITÉ DE CUMPLIMIENTO Avenida La Salle, 8 · 38005 S/C de Tenerife

INFORMACIÓN ADICIONAL. Puede consultarse la información adicional detallada sobre protección de datos personales en nuestra página web <http://aspronte.avisolegal.info/>