



CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA

# SOL·LICITUD D'ESTUDI DE DOCUMENTACIÓ ANEXA

## SOLICITUD DE ESTUDIO DE DOCUMENTACIÓN ANEXA

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A

### DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
-----	---------------------	--------------

B

### DADES DEL REPRESENTANT DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA INTERESADA

B.1

#### DADES IDENTIFICATIVES / DATOS IDENTIFICATIVOS

DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÉFON / TELÉFONO
DOMICILI (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		LOCALITAT I PROVÍNCIA/ LOCALIDAD Y PROVINCIA	CP

B.2

#### AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb allò establert en el segon paràgraf del punt 2.6.2 del Procediment per a la prevenció, identificació i solució de conflictes per conductes d'assetjament i violència en el treball, aprovat per Resolució de 3 de febrer de 2011, del president del CHGUV i conseller de Sanitat, En/Na/N'\_\_\_\_\_ autoriza a la persona identificada en l'apartat B.1 d'este document davant el CHGUV, per a la realització dels actes relacionats amb el procediment que s'inicia en virtut d'este escrit.

De acuerdo con lo establecido en el segundo párrafo del punto 2.6.2 del Procedimiento para la prevención, identificación y solución de conflictos por conductas de acoso y violencia en el trabajo, aprobado por Resolución de 3 de febrero de 2011, del presidente del CHGUV y conseller de Sanitat, D./Dña. \_\_\_\_\_ autoriza la persona identificada en el apartado B.1 de este documento ante el CHGUV, para la realización de los actos relacionados con el procedimiento que se inicia en virtud de este escrito.

C

### EXPOSICIÓ DE RAONS I CONCRECIÓ DE LA SOL·LICITUD / EXPOSICIÓN DE RAZONES Y CONCRECIÓN DE LA SOLICITUD

La persona interessada o qui la representa, si és el cas, sol·licita que s'estudie la documentació annexa en sobre tancat, a fi de resoldre el conflicte laboral que s'exposa en l'esmentada documentació.

La persona interesada o quien la representa, en su caso, solicita que se estudie la documentación anexa en sobre cerrado, a fin de resolver el conflicto laboral que se expone en la citada documentación.

D

### CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES / CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

La persona interessada autoritza expressament al CHGUV pel que fa al tractament de les seues dades de caràcter personal incloses en el procediment administratiu que s'inicia amb esta sol·licitud i, especialment, d'aquelles dades subjectes a una singular protecció segons allò establert en l'article 7 de la de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).

Les dades de caràcter personal contingudes en tota aquella documentació vinculada a l'esmentat procediment, poden ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan, com a titular responsable del referit fitxer, en ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Pel que respecta a això, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999.

La persona interesada autoriza expresamente al CHGUV para el tratamiento de sus datos de carácter personal incluidos en el procedimiento administrativo que se inicia con esta solicitud y, especialmente, de aquellos datos sujetos a una singular protección según establece el artículo 7 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).

Los datos de carácter personal contenidos en toda aquella documentación vinculada al citado procedimiento, pueden ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano, como titular responsable del mencionado fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. A este respecto, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999.

LLOC, DATA I SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA / LUGAR, FECHA I FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA