

### Hoja de registro de agresiones abreviada

<b>Datos de la Agresión</b>									
Centro:				Localidad:					
Fecha:				Hora:					
<b>Datos de turno:</b>	<input type="checkbox"/> Mañana Diario	<input type="checkbox"/> Mañana F/S o festivo	<input type="checkbox"/> Tarde Diario	<input type="checkbox"/> Tarde F/S o festivo	<input type="checkbox"/> Noche diario	<input type="checkbox"/> Noche F/S o festivo			
<b>Profesional Agredido/a</b>									
Nombre y apellidos:									
D.N.I.:				Teléfono móvil:					
Correo electrónico:									
Centro, Servicio, Unidad:				Puesto de Trabajo:					
Nombre del cargo intermedio:				Correo electrónico:					
¿Ha habido lesiones físicas?, descripción:						¿Causa Baja Laboral? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<b>Detalles de la Agresión</b>									
<input type="checkbox"/> Desperfectos o maltrato de las instalaciones <input type="checkbox"/> Ha habido daños sobre los bienes personales del profesional <input type="checkbox"/> <b>Agresión FÍSICA</b>									
<b>Agresión NO FÍSICA</b>		<input type="checkbox"/> Agresión verbal no presencial ( red social ) <input type="checkbox"/> Agresión verbal no presencial ( atención tfn ) <input type="checkbox"/> Agresión verbal (incluye gritos, insultos, etc.) <input type="checkbox"/> Amenaza con armas (presencia física del arma) <input type="checkbox"/> Amenaza contra la integridad física del Prof. <input type="checkbox"/> Intento de agresión física							
		<b>Descripción del Incidente</b>							
		Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento _____, a _____ de _____ de 20_____							
		FDO: <b>LA PERSONA TRABAJADORA AGREDIDA</b> Declara responsablemente los hechos comunicados como ciertos							

**Cláusula de Protección Datos**

Los datos de carácter personal que usted nos facilita serán tratados con la máxima confidencialidad, tienen como única finalidad, el tratamiento de los lugares donde más riesgo existe de agresiones a profesionales, a fin de aumentar las medidas de seguridad, poder aconsejar al profesional y sensibilizar a la opinión pública.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento General de Protección de Datos), usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a estos datos.

La cumplimentación del presente formulario conlleva el consentimiento expreso para el tratamiento y cesión de sus datos conforme a los fines manifestados.