



## Formulario de Presentación de Denuncia

### Datos del denunciante

#### Datos identificativos

Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Documento Identificativo		Número de Documento Identificativo		
Tipo de Vía	Nombre de Vía			Número
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
País	Código postal	Provincia	Localidad	
Teléfono		Email		

*Si actúa como representante legal de otra persona física o jurídica, indique a continuación sus datos:*

#### Datos del representado

Nombre y Apellidos o Razón Social	
Tipo de Documento Identificativo	Número de Documento Identificativo

¿Actúa como representante sindical, delegado de personal o miembro de un comité de empresa?

- Sí  
No

Tipo de representante de los trabajadores

- Representante sindical  
Representante unitario de los trabajadores (Delegados de personal/Comités de empresa)

Datos de los trabajadores afectados

Nombre y apellidos de los trabajadores afectados

¿El denunciante ha sido o es trabajador de la empresa?

- Sí  
No



Fecha de ingreso	Fecha de cese
Motivo de cese	
Horario del trabajador	

¿Tiene una demanda judicial por el mismo motivo de esta reclamación?

Sí

No

¿Ha presentado denuncia en diferentes provincias?

Sí

No

### **Datos del denunciado**

Nombre o Razón social	NIF
Actividad	

### **Centro de Trabajo**

Tipo de Vía	Nombre de Vía			Número
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
País	Código postal	Provincia	Localidad	
Horario de la empresa				

### **Domicilio Social (en el caso de que sea distinto del Centro de Trabajo)**

Tipo de Vía	Nombre de Vía			Número
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta



País	Código postal	Provincia	Localidad
------	---------------	-----------	-----------

¿Continúa abierta la empresa?

Sí

No

### Relato de los hechos

Relato de hechos
------------------

### Firma del Denunciante

Firma del denunciante
Fecha de firma

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** en cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, General de Protección de Datos (RGPD).

**Responsable del tratamiento:** Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social.

**Finalidad:** realización de actuaciones y trámites referidos a procedimientos o a servicios que requieran la identificación del Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social y, en su caso, la identificación o firma electrónica de las personas interesadas.

**Legitimación:** La base jurídica del tratamiento es la contenida en el artículo 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos: el cumplimiento de una misión de interés público.

**Destinatarios:** persona, órgano o unidad administrativa al que se dirigen los documentos registrados.



**Derechos:** de acceso, rectificación, supresión y el resto de los derechos que pueden encontrarse en la siguiente página web: <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>. Se podrán ejercer, cuando procedan, mediante un escrito dirigido al OEITSS, en el Paseo de la Castellana, 63, 28071 Madrid o a través del correo electrónico: [dpd@mites.gob.es](mailto:dpd@mites.gob.es).