



Acta de información de la posible responsabilidad personal por difundir imágenes/grabaciones privadas captadas

1. LUGAR Y FECHA

Incidencia nº: _____ / _____

Fecha:	Hora:
Lugar:	

2. DATOS DEL/ DE LA REQUERENTE: (*Solo en caso de intervenciones iniciadas por solicitud de terceras personas)

Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		
Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:	Teléfono:	

3. DATOS DEL/ DE LA:

☐ REQUERIDO/A

☐ DENUNCIADO/A

Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		
Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:	Teléfono:	
En el supuesto de menor de edad:		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Acogedor <input type="checkbox"/> Guardador <input type="checkbox"/> Representante		
Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:	Teléfono:	

4. MEDIO EMPLEADO EN LA CAPTACIÓN DE IMÁGENES/AUDIO:

<input type="checkbox"/> Teléfono móvil/Smartphone	<input type="checkbox"/> Video cámara	<input type="checkbox"/> Cámara fotográfica	<input type="checkbox"/> Tablet	<input type="checkbox"/> Otros:
Lugar:				
Dispositivo:	Marca:	Modelo:	Número de serie:	
Los agentes comprobaron los hechos comunicados: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Archivo almacenado: (Fotos, videos...)				

5. COMUNICACIÓN DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD PERSONAL

Se informa al/la requerido/a a las _____: _____ horas, que el uso que puede hacer de los archivos que obran en su poder, distribuyendo los mismos por cualquier medio, es una infracción recogida en la Ley Orgánica 3/2018 de 06 de diciembre de protección de datos y garantías de los derechos digitales, tipificada como infracción grave de la citada ley.

6. HECHOS OBSERVADOS:

7. MEDIDAS ADOPTADAS. (Como norma general, no se interviene el equipo)

Intervención del equipo descrito en el apartado 4. : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
El citado equipo es entregado en las dependencias de la Comisaría local de Policía Nacional. : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Entregado en Guardia Civil : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
El citado equipo es entregado en el Juzgado de Guardia. : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Otros

8. FIRMAS

Los agentes actuantes:	El/la requerido/a o representante legal:
	Fdo.:
	DNI/NIE: _____
	<input type="checkbox"/> No firma, SE NIEGA a firmarla
	<input type="checkbox"/> Se entrega copia del ACTA al/ a la requerido/a
28074 _____.	La firma no implica conformidad con los hechos descritos. El/la interesado/a queda enterado/a de la posible responsabilidad que puede tener por la distribución de las imágenes.
28074 _____.	