**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Don/Doña , habiendo sido designado por ${razon} para intervenir en el procedimiento de recepción, tramitación, investigación y resolución de las denuncias por acoso sexual y/o acoso por razón de sexo que pudieran producirse en su ámbito, se compromete a respetar la confidencialidad, privacidad, intimidad e imparcialidad de las partes a lo largo de las diferentes fases del proceso.

Por lo tanto, y de forma más concreta, manifiesto mi compromiso a cumplir con las siguientes obligaciones:

* Garantizar la dignidad de las personas y su derecho a la intimidad a lo largo de todo el procedimiento, así como la igualdad de trato entre mujeres y hombres.
* Garantizar el tratamiento reservado y la más absoluta discreción en relación con la información sobre las situaciones que pudieran ser constitutivas de acoso sexual y/o acoso por razón de sexo.
* Garantizar la más estricta confidencialidad y reserva sobre el contenido de las denuncias presentadas, resueltas o en proceso de investigación de las que tenga conocimiento, así como velar por el cumplimiento de la prohibición de divulgar o transmitir cualquier tipo de información por parte del resto de las personas que intervengan en el procedimiento.

Asimismo, declaro que he sido informado por ${razon} de la responsabilidad disciplinaria en que podría incurrir por el incumplimiento de las obligaciones anteriormente expuestas.

En a de de

Firmado:

**MODELOS A CUMPLIMENTAR**

|  |
| --- |
| **DENUNCIA** |
| **SOLICITANTE**   * PERSONA AFECTADA * REPRESENTANTE DE LA PLANTILLA * RECURSOS HUMANOS * OTROS |
| **TIPO DE ACOSO**   * ACOSO SEXUAL * ACOSO POR RAZÓN DE SEXO |
| **DATOS DE LA PERSONA AFECTADA**   * NOMBRE Y APELLIDOS: * NIF: - SEXO: * PUESTO DE TRABAJO: * DEPARTAMENTO/ CENTRO DE TRABAJO: * VINCULACIÓN LABORAL/TIPO DE CONTRATO: * TELÉFONO DE CONTACTO: |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**  **En el caso de que haya testigos, indique sus nombres y apellidos** |
| **SOLICITUD**   * Solicito el inicio del protocolo de actuación frente al acoso sexual y por razón de sexo   **Localidad y fecha Firma de la persona interesada** |