



FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN POR RAZÓN DE SEXO

DATOS DE LA PERSONA QUE FORMULA LA QUEJA

Nombre y Apellidos		
N.I.F.		
Correo Electrónico para comunicaciones		
Domicilio (opcional):		
Localidad (opcional):		
Provincia (opcional):	Código Postal	

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA, JURÍDICA U ORGANISMO PÚBLICO OBJETO DE LA QUEJA

Nombre o Razón Social:		
Domicilio		
Localidad:		
Provincia	Código Postal:	

HECHOS QUE MOTIVAN LA QUEJA

(Se concretará el motivo de la queja, aportando, en su caso, documentación justificativa)

--



Si Vd. ha denunciado ya ante la jurisdicción social o contencioso-administrativa, o ante la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, a la persona/entidad/organismo por este motivo señálelo a continuación marcando con una X: (SI.....) (NO.....)

De conformidad con lo establecido en el artículo tercero.b) del texto consolidado de la Ley 16/1983, de 24 de octubre, de creación del Organismo Autónomo Instituto de la Mujer, solicito que el Instituto de las Mujeres canalice, exclusivamente en el orden administrativo, la presente queja a los organismos que se considere, autorizando con esta finalidad la correspondiente cesión de los datos del presente formulario y la documentación aportada en su caso.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Firmado:.....

Fecha:.....

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO

- *Lea atentamente todo el formulario antes de su envío y cumplimente todos los datos solicitados*
- *La firma es obligatoria, para tramitar la canalización de la presente queja si procediera.*
- *En el caso de presentación telemática deberá enviar el formulario firmado electrónicamente o en algún formato que demuestre que ha firmado Vd. el documento físico (PDF, GIF, etc.).*
- *Si desea usted que ciertos datos personales que figuren en la documentación complementaria aportada no sean visibles para terceros deberá proceder a tacharlos o hacerlos ilegibles antes de enviar el formulario.*



Advertencia de Privacidad: Le informamos que, de conformidad con el *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, referido a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos*, así como de acuerdo con la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, el tratamiento de los datos personales facilitados por usted en el formulario de consulta al que contesta esta carta, se realizará única y exclusivamente a los efectos de gestión de esta respuesta. En ningún caso los datos serán objeto de comunicación o cesión a terceros sin contar con el consentimiento expreso de la persona afectada, salvo en aquellos casos legalmente previstos y expresamente para fines estadísticos en este caso.

Puede usted revocar su consentimiento y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad a través del formulario https://sedempr.gob.es/es/proteccion_de_datos

Así mismo puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de protección de Datos (AEPD) si considera conculcados sus derechos. Con carácter previo a la presentación de una reclamación ante la AEPD, puede dirigirse a la Delegada de Protección de datos (DPD) del Ministerio de la Presidencia, relaciones con las Cortes e Igualdad: dpd@mpr.es

Responsable del tratamiento: Instituto de las Mujeres, c/ Condesa de Venadito 34, 28027 Madrid.
quejasyreclamaciones@inmujer.es

Agencia Española de Protección de datos (AEPD): c/ Jorge Juan 6, 28001 Madrid www.aepd.es