



**Document de consentiment amb informe per a la investigació de casos de conflicte interpersonal o assetjament laboral<sup>1</sup>**

---

Sr./Sra....., amb DNI núm.....

Autoritze el Servei Integrat de Prevenció i Salut Laboral de la UPV a avaluar i analitzar els riscos d'índole psicosocials presents al meu lloc de treball, en l'exercici de les funcions atribuïdes per l'aplicació del Procediment d'actuació davant situacions de conflicte interpersonal i assetjament laboral (Mobbing), aprovat pel Comitè de Seguretat i Salut de la UPV.

De la mateixa manera, expresse que:

- a) Conec el contingut del Procediment d'actuació davant situacions de conflicte interpersonal i assetjament laboral (Mobbing) de la UPV, amb relació als drets i deures que se'n deriven, així com els efectes que l'aplicació pot ocasionar.
- b) M'han informat sobre el deure de sigil professional i dret a la confidencialitat de les meues dades personals i/o mèdiques de tot el personal implicat en la posada en marxa del Procediment d'actuació davant situacions de conflicte interpersonal i assetjament laboral (Mobbing).

....., ..... de ..... de .....

Signatura (el denunciant)

---

<sup>1</sup> Introduïu al sobre de denúncia.