



## ANEXO I

### ACREDITACIÓN DE SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO

---

#### **DATOS DEL ORGANISMO:**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ órgano competente en violencia de género.

De acuerdo con la legislación vigente, que establece medidas de protección y asistencia social integral y que garantizan los derechos en el ámbito laboral, funcionarial y estatutario, de aquellas empleadas públicas que sufran violencia de género.

#### **HAGO CONSTAR:**

Que D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ está siendo atendida actualmente por un Centro de Atención Especializada de Víctimas de Violencia de Género (CAVI).

Que de la información remitida por este Centro se desprende que la interesada se encuentra en situación de violencia de género.

Y para que conste ante el órgano competente en materia de recursos humanos del ámbito correspondiente, se expide la presente en el lugar y fecha indicados.

En \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma y Sello



## ANEXO II

### CUESTIONARIO DE ACOGIDA Y REMISIÓN

Nº de Registro restringido:

#### DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

Profesional: .....  
Nombre Institución: .....  
Fecha y hora: .....

#### **DATOS PERSONALES DE LA EMPLEADA PÚBLICA:**

Nombre y apellidos: .....  
.DNI: ..... Domicilio: .....  
Municipio: ..... C.P. ....  
..... Teléfono: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... País de Nacimiento: .....  
..... Nacionalidad: .....

#### HIJOS E HIJAS A SU CARGO:

Nº: ..... Fechas de nacimiento: .....

#### **OTRAS PERSONAS A SU CARGO:**

#### **DISCAPACIDAD:**

- Sí  No
- Física
  - Psíquica/Mental
  - Auditiva
  - Visual
  - Otra

#### **ESTADO CIVIL:**

- Casada
- Divorciada.
- Matrimonio anulado
- En trámite de separación o divorcio
- Separada (de hecho)
- Separada (legal)
- Soltera



- Unión consensuada con registro
- Unión consensuada sin registro
- Viuda:

**SITUACIÓN LABORAL:**

- Tipo de contrato/nombramiento:
- Cuerpo:
- Escala:
- Categoría estatutaria/profesional:
- Puesto que desempeña:
- Consejería / Organismo:
- Lugar de trabajo:
- Teléfono trabajo:

**PERSONA Y/O ENTIDAD QUE LA DERIVA:**

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

Dispone de apoyo familiar o de su entorno:

Convive actualmente con el agresor:

**BREVE EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN:**

**ACTUACIONES REALIZADAS.**

**DERIVADO EL CASO A:**

**OBSERVACIONES:**



### ANEXO III

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES DE LA EMPLEADA PÚBLICA

D<sup>a</sup> .....

con DNI: , por medio del presente documento deo constancia expresa de haber sido informada de los siguientes contenidos por el personal del Equipo de Violencia de Género.

1. Que mis datos personales serán incorporados y tratados en un registro denominado ..... titularidad del ..... con domicilio en ....., cuya finalidad es gestionar los datos personales necesarios para prestarme una atención integral así como a las personas que de mí dependen.
2. Que mis datos serán tratados con la confidencialidad exigida en la normativa en materia de protección de datos y con las medidas de seguridad exigidas en la misma.
3. Que esta información ayudará en la elaboración de políticas públicas basadas en datos objetivos y podrá ser utilizada para finalidades estadísticas y de investigación.
4. Que he sido debidamente informada de cuanto antecedentemente se expone.

Conforme a todo ello, otorgo libremente mi consentimiento para la cesión de los datos personales necesarios a tales fines, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente a

Firma de la empleada pública