**FORMULARIO DE DENUNCIA DE GESTIÓ SOCIO-SANITÀRIA AL MEDITERRANI, S.L.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos de la persona denunciante:****DNI:**  | **Datos de contacto de la persona denunciante:****Teléfono:****E-mail:****Dirección:**  |
| **Departamento en el que trabaja:**  |
| **Tipo de infracción/delito denunciado:*** Infracción de Código Ético y de Conducta
* Maltrato a pacientes/familiares
* Suministro de medicamentos
* Conflicto de intereses
* Acoso/abusos
* Política de aceptación y/o entrega de regalos
* Infracciones financieras y/o contables
 | * Sobornos y/o cohecho
* Irregularidad en subvenciones o adjudicaciones
* Derechos de los trabajadores
* Infracciones de Medio Ambiente
* Protección de Datos de Carácter Personal
* Blanqueo de capitales
* Otras
 |
| **Breve descripción de los hechos denunciados:** |
| **Infracciones y/o irregularidades observadas. Infracciones del Código Ético y de Conducta, Protocolos de Calidad, cualquier otra norma interna de GESMED o de la legislación vigente:**  |
| **Posibles testigos:** |
| **Pruebas documentales aportadas:** |
| **Indicios:** |
| **Fecha y firma de la persona denunciante:** | **Fecha de recepción y firma por el Órgano de Control y Prevención de delitos:** |

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

De conformidad con lo previsto en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, se informa al denunciante que los datos de carácter personal recabados en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de Gestió Socio-Sanitària al Mediterrani, S.L. (“**Gesmed**”), y tratados con el fin de tramitar las denuncias recibidas en el marco del Código Ético y de Conducta, proceder a la apertura, en su caso, de expedientes, su análisis e instrucción y cualesquiera actuaciones que procedan. El destinatario de la información incluida en el presente formulario será el Órgano de Control y Prevención de Delitos y aquellas personas cuya colaboración solicitase el citado órgano de control en el marco de una investigación conforme al procedimiento de denuncias señalado por el Código Ético y de Conducta de Gesmed.

Se informa que los datos recabados podrán ser cedidos a autoridades administrativas o judiciales, cuando lo soliciten, como consecuencia de cualquier procedimiento derivado del objeto de la denuncia formulada, así como a las personas implicadas en cualquier investigación posterior o procedimiento judicial incoado como consecuencia de la investigación.

Gesmed adoptará las medidas de seguridad necesarias para garantizar la confidencialidad de los datos.

Mediante la firma del presente documento, el denunciante consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos expuestos anteriormente y garantiza que los datos personales proporcionados son verdaderos, exactos, completos y están actualizados. Cualquier modificación de los datos de contacto deberá ser puesta en conocimiento del Órgano de Control y Prevención de Delitos.

Los datos recabados que sean objeto de tratamiento en el marco de las investigaciones serán cancelados tan pronto como éstas hayan finalizado y durante el período de tiempo adicional que sea necesario para el ejercicio de la auditoría programada en el Modelo de Organización y de Prevención de Delitos de Gesmed, salvo que de las medidas adoptadas se deriven procedimientos administrativos o judiciales. Se informa, de igual modo, que Gesmed conservará los datos debidamente bloqueados durante los plazos en los que de las denuncias o de las actuaciones realizadas por Gesmed pudieran derivarse responsabilidades de cualquier tipo.

El denunciante podrá, en cualquier momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de sus datos personales mediante comunicación escrita que le identifique dirigida al domicilio social de Gesmed, sito en Carrer d'Hernández Lázaro, 10, Valencia, cumpliendo los requisitos establecidos por la legislación vigente en cada momento e indicando el derecho concreto que desean ejercitar. En particular, se garantiza el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición por parte del denunciado, sin que ello implique facilitar a aquél el dato del autor de la comunicación.

**Fecha**:

**Firma del Denunciante**: