FORMULARIO DE COMUNICACIÓN - CANAL ÉTICO

1. DATO ANÓNIM	S DEL INFORMANTE (opcional – POSIBILITAR LA OPCIÓN DE DENUNCIA 1A)					
• N	Iombre y apellidos:					
• D	NI/NIE:					
• C	Correo electrónico:					
Teléfono de contacto:						
• 1	ledio preferente para comunicaciones:					
□Co	orreo electrónico 🗆 Teléfono 🗆 Correo postal 🗆 Reunión presencial					
2. IDEN	TIFICIÓN DE LA RELACIÓN QUE MANTIENE CON LA SOCIEDAD					
□ Emple	eado □ Exempleado □ Proveedor/Contratista □ Cliente					
□ Otro (especificar): [ESPECIFICAR RELACIÓN]					
3. RELA	CIÓN DE HECHOS					
	Categoría de la denuncia [DESPLEGABLE QUE PERMITA SEÑALAR LO SIGUIENTE]					
C	Acoso, discriminación, malos tratos (por razón de sexo, raza, religión, orientación sexual, etc.)					
C	Falsedad de documentación financiera y contable; documentación legal; elusión de los controles internos)					
C	Irregularidades con proveedores y/o clientes					
C	Comportamiento del órgano de dirección, de la alta dirección y/c empleados					
(Motivos laborales					
C	Tráfico de influencias					
(Receptación, blanqueo de capitales, financiación del terrorismo.					

o Delito informático

o Estafa

o Protección del medio ambiente.

o Delitos contra la Hacienda Pública y la Seguridad Social

o Salud Pública				
o Propiedad industrial o intelectual				
o Cohecho				
o Otros				
Fecha/periodo de los hechos:				
• Lugar:				
Descripción detallada de los hechos: [DEJAR ESPACIO PARA DESCRIPCIÓN]				
 Cómo llegaron a su conocimiento los hechos denunciados: [ESPACIO PARA DESCRIPCIÓN] 				
4. PERSONAS IMPLICADAS				
Nombre y cargo de las personas involucradas (si se conocen): [ESPACIO PARA IDENTIFICACIÓN]				
Identificación de otras personas que pudieran tener conocimiento de los hechos [ESPACIO]				
5. DOCUMENTACIÓN Y EVIDENCIAS				
□ Se aporta documentación/evidencias □ No se aporta documentación				
Descripción de la documentación aportada: [ESPACIO PARA DESCRIPCIÓN Y POSIBILITAR SELECCIÓN DE ARCHIVO]				
6. OTRAS COMUNICACIONES				
¿Ha comunicado estos hechos previamente por otros canales? \square Sí \square No				
En caso afirmativo, indique:				
Canal utilizado: [ESPACIO PARA ESPECIFICAR]				
Fecha:				
Resultado:				

			,			
_			α	DE VER		
,	1) - (- 1	$\Lambda \bowtie \Lambda$	(-I()KI		. ^	/\ I 1
	DLVL			DE VEN		

□ Declaro que la información proporcionada es veraz y dispongo de elementos que pueden acreditarla.
□ Soy consciente de que la comunicación deliberada de información falsa podría tener consecuencias legales.
INFORMACIÓN IMPORTANTE
La presentación de este formulario implica el tratamiento de datos personales de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, siendo la responsable de tratamiento PRAXIA ENERGY S.L., y su única finalidad será gestional la denuncia formulada. Los datos no serán cedidos salvo que exista obligación lega para ello (administraciones públicas o jurisdiccionales).
Se garantiza la confidencialidad de la identidad del informante y de la informaciór proporcionada.
El informante tiene derecho a recibir acuse de recibo en un plazo máximo de 7 días
Se informará sobre el curso dado a la comunicación en un plazo máximo de 3 meses.
El uso de este canal está protegido frente a represalias según la Ley de protecciór de personas que informen sobre infracciones.
Fecha: