

DENÚNCIA/QUEIXA

CODI SIA: 207917

| | | | | | | | | |
|--|---------------|------------------|-----------|--|-----------|---------|-------|-------------|
| DESTINACIÓ: OFICINA BALEAR DE LA INFÀNCIA I L' ADOLESCÈNCIA | | | | | | | | |
| CODI DIR3: A04005601 | | | | | | | | |
| DADES DE LA PERSONA O ENTITAT QUE INTERPOSA LA DENÚNCIA O PRESENTA LA QUEIXA | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> PERSONA SOLICITANT | | | | <input type="radio"/> PERSONA O ENTITAT REPRESENTANT | | | | |
| Nom | | | Llinatges | | | DNI/NIE | | |
| Entitat: | | | CIF: | | Telèfon: | Fax: | | |
| Domicili/codi postal/municipi | | | | correu electrotècnic | | | | |
| Professió/Centro de treball: | | | | Relació amb la persona menor de edat: | | | | |
| DADES DE LA PERSONA MENOR DE EDAT | | | | | | | | |
| Nom | | | Llinatges | | | DNI/NIE | | |
| Edat: | Nacionalitat: | Centro educatiu: | | Domicilio/codi postal/municipi | | | | |
| CANAL DE NOTIFICACIÓ | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> NOTIFICACIÓ PER CORREU POSTAL | | | | | | | | |
| Domicili (Carrer / Plaça) | | | Número | Bloc | Escala | Pis | Porta | Codi postal |
| Localitat | | Municipi | | | Província | | | |
| <input type="radio"/> NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA <i>(obligatori per a las persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)</i> | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. | | | | | | | | |
| Els avisos de la posada a disposició de la notificació en la Carpeta Ciutadana del Punt d'accés General del Estat* se enviaran: | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> A la direcció electrònica de la persona interessada | | | | <input type="radio"/> A la direcció electrònica del representant | | | | |
| <input type="radio"/> Direcció electrònica diferent, indicada a continuació: | | | | | | | | |
| Disponible a la direcció: http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm | | | | | | | | |
| <p>En compliment de la normativa sobre protecció de dades, el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 i la LO 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades i garantia dels drets digitals, les dades de caràcter personal que faciliteu mitjançant aquest formulari es tractaran per la Conselleria de Famílies i Afers Socials amb la finalitat de gestionar les actuacions que du a terme l'Oficina Balear de la Infància i l'Adolescència (OBIA). Aquestes dades únicament poden ser cedides o comunicades a terceres persones en els casos que estableix la llei i, en compliment de les obligacions i funcions de l'OBIA, quan tinguin com a destinatari el Defensor del Poble, el Tribunal de Comptes o les institucions autonòmiques amb funcions anàlogues, el Ministeri Fiscal, els jutges o tribunals, les administracions públiques i en els supòsits previstos en la llei. Per exercir els drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats, us podeu adreçar a l'OBIA (C/ Jeroni Pou 2, 2n C, 07006-Palma, Mallorca. Illes Balears).</p> | | | | | | | | |

SITUACIÓ ACTUAL DE LA PERSONA MENOR DE EDAT

[Empty light blue box for current situation of the minor]

OBJECTE DE LA DENÚNCIA O QUEIXA

[Empty light blue box for the object of the complaint or report]

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA:

[Four horizontal light blue bars for documentation provided]

[Redacted] , [Redacted] de [Redacted] de [Redacted]

[Localitat i data]

[signatura]

[Redacted signature area]