



DENÚNCIA/QUEIXA

CODI SIA: 2 0 7 9 1 7

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Entitat:	CIF:	Telèfon:	Fax:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicili/codi postal/municipi		correu electrotècnic	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Professió/Centro de treball:		Relació amb la persona menor de edat:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DADES DE LA PERSONA MENOR DE EDAT			
Nom	Llinatges	DNI/NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Edat:	Nacionalitat:	Centro educatiu:	Domicilio/codi postal/municipi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CANAL DE NOTIFICACIÓ

<input type="radio"/> NOTIFICACIÓ PER CORREU POSTAL						
Domicili (Carrer / Plaça)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localitat	Municipi	Província				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA (*obligatori per a las persones jurídiques i opcional per a les persones físiques*)

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:

A la direcció electrònica de la persona interessada **A la direcció electrònica del representant**

Direcció electrònica diferent, indicada a continuació:

Disponible a la direcció: <http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>

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).

SITUACIÓ ACTUAL DE LA PERSONA MENOR DE EDAT

[Empty light blue box for current situation]

OBJECTE DE LA DENÚNCIA O QUEIXA

[Empty light blue box for object of the complaint]

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA:

[Four horizontal light blue bars for documentation]

[Empty box], [Empty box] de [Empty box] de [Empty box]

[Localitat i data]

[signatura]

[Empty light blue box for signature]