Sello de Órgano de Secretaría (1 de 1)
Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid
Fecha Firma: 26/01/2026
HASH: b6a653**********

Instancia General

DIR3 L01281277 SIA 3037697

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	0**8746**	MARIA CRISTINA	ARRANZ	MARTIN

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil
Electrónica	**********	*********

Expone

AL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Yo, MARÍA CRISTINA ARRANZ MARTÍN, empleada municipal del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid, y en relación con la investigación preventiva realizada en la Concejalía de Servicios Sociales por D. **** ******* ******

coordinador del Observatorio Vasco de Acoso y Discriminación y técnico experto en prevención de riesgos laborales,

EXPONGO:

1. Que durante los meses de mayo a julio de 2025 se llevó a cabo una investigación preventiva sobre la situación existente en la Concejalía de Servicios Sociales, encargada a un experto externo en el ámbito de la prevención de riesgos laborales.
2. Que, en el marco de dicha investigación, y ante las reiteradas solicitudes para que participara de forma activa en la misma, decidí limitar expresamente mi participación a la aportación de la sentencia judicial dictada en el procedimiento de tutela de derechos fundamentales seguido contra el Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid, en la que se recogen los hechos probados relativos a mi situación laboral pasada, todo ello por motivos de salud y por el daño emocional que me estaba generando la situación, circunstancia que fue comunicada en varias ocasiones al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
3. Que con fecha 15 de octubre de 2025 solicité por correo electrónico a la responsable del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales copia del informe resultante de dicha investigación, recibiendo como respuesta que se solicitaría autorización para poder facilitármelo, sin que hasta la fecha haya recibido el informe ni comunicación posterior al respecto.

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 2

4. Que el contenido y las conclusiones de dicha investigación están teniendo relevancia y trascendencia en relación con hechos y circunstancias que me afectan de manera directa, por lo que resulta necesario poder conocer el contenido íntegro del informe elaborado, así como, en su caso, la documentación asociada al mismo.

Por todo ello,

Solicita

Que se me facilite copia íntegra del informe de la investigación preventiva realizada en la Concejalía de Servicios Sociales por D. **** ******* ****** coordinador del Observatorio Vasco de Acoso y Discriminación, incluyendo, en su caso, anexos, conclusiones, recomendaciones y documentación de soporte, a los exclusivos efectos de conocimiento y defensa de mis derechos.

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://sede.lasrozas.es/privacy

Firma

Fecha y hora de autenticación	26/01/2026 13:57
Apellidos, Nombre	ARRANZ MARTIN, MARIA CRISTINA
Nº de identificación	0**8746**
Proveedor de identidad	Cl@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Certificado cualificado de firma
Tipo de certificado	Persona física
Nivel de seguridad	Medio
IP	**********
Id sesión	**

☑ **Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo**

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 2 de 2