

## ANEXO I

(Se ruega al profesional leer las instrucciones al final del documento antes de proceder a su cumplimentación)

### DOCUMENTO NORMALIZADO DE DERIVACIÓN A BARNAHUS (CASA DE LOS NIÑOS)

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL MENOR DE EDAD

Nombre:..... Apellidos:..... Hombre  Mujer   
 Fecha de nacimiento: ..... Edad actual:..... Nacionalidad:.....  
 Discapacidad: Sí  NO  En caso afirmativo, especificar:  
 Tipo de discapacidad:  
 Grado de discapacidad (especificar %):.....  
 Dirección completa:.....Código postal.....Municipio:.....  
 Nombre representante legal 1 (1):.....E-mail.....  
 Nombre representante legal 2:.....E-mail.....  
 Convivencia actual del NNA (2): (especificar madre, padre, ambos, centro residencial...)  
 ¿Conoce si este caso tiene relación con otros derivados a nuestro recurso (3)?

#### DATOS DE VIOLENCIA SEXUAL (VSIA) (márquese lo que proceda)

- **INDIQUE SI LA SITUACIÓN DE VSIA SE REFIERE A UNA SOSPECHA/INDICIO O REVELACIÓN:**  
 SOSPECHA  Especificar los indicios de la sospecha:.....  
 REVELACIÓN  Especificar los hechos revelados y persona que los revela:.....
- **EDAD EN EL MOMENTO DEL SUCESO:** .....
- **TIPOLOGÍA DE VSIA (4):** INTRAFAMILIAR  especificar parentesco (padre, tío, hermano/a, primo/a...):  
 EXTRAFAMILIAR: ENTRE IGUALES  DESCONOCIDO  ALLEGADO  SE DESCONOCE
- **DATOS DEL PRESUNTO OFENSOR:** Hombre  Mujer  Edad.....Relación con la víctima: .....
- **ACCESO/CONVIVENCIA ACTUAL CON EL PRESUNTO OFENSOR (5)**
- **CONTENIDO DE VIOLENCIA SEXUAL** (señale lo que proceda):
- **FRECUENCIA DE VSIA:** PUNTUAL  REITERADO
- **PRESUNTOS MÚLTIPLES OFENSORES (6)**
- **GROOMING (VIOLENCIA SEXUAL ONLINE) (7)**
- **VIOLENCIA FÍSICA (8)**  **SUMISIÓN QUÍMICA (9)**  **OTROS (10)** .....
- **LUGAR DONDE SUCEDIERON LOS HECHOS**.....
- **SITUACIÓN (11)** SIN DENUNCIAR  DENUNCIADO  En caso afirmativo, especificar si ha sido **DENUNCIADO** en:
  - **SERVICIOS POLICIALES**  Dependencia Policial..... Número de Atestado: .....
  - **NOTIFICADO A FISCALÍA**  **DENUNCIADO EN UN JUZGADO**  
 Especificar el nº de procedimiento.....

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA (márquese lo que proceda)

- DENUNCIA/ATESTADO/DILIGENCIA..... Sí  No
- INFORMES DE SERVICIOS SOCIALES (Especificar tipo de informe, valoración del riesgo)..... Sí  No
- INFORMACIÓN DEL ÁREA DE PROTECCIÓN (informes del Área, de centros residenciales, propuestas de Comisión de Protección a la Infancia y a la Adolescencia, resolución de medidas de protección, etc.) Especificar tipo de informe..... Sí  No
- INFORMACIÓN DE SALUD (informes del pediatra, de urgencias, de salud mental, de medicina forense, informes psicológicos, otros, etc.). Especificar tipo de informe..... Sí  No
- INFORMES DE EDUCACIÓN (informes del centro escolar, del tutor, del orientador, etc.) Especificar tipo de informe..... Sí  No
- OTROS (especificar):..... Sí  No

**ENTIDAD/INSTITUCIÓN QUE DERIVA EL CASO**

Servicios Sociales  Dirección General de Infancia, Familia y Fomento de la Natalidad  Servicios Policiales   
Servicios de salud  Fiscalía  Juzgados  Centros Educativos   
Agencia para la Reeducación y Reinserción del Menor Infractor (ARRMI)   
Otros  Especificar: .....

**NOMBRE DE LA ENTIDAD DERIVANTE** (12):.....

**PROFESIONAL QUE REALIZA LA DERIVACIÓN:** .....

☎ de contacto: ..... E-mail:..... Cargo:.....

**¿Ha comunicado el derivante esta situación a algún otro Organismo?**  En caso afirmativo, especificar:

Fiscalía  Policía  Otros  Especificar: .....

**OTROS DATOS:**

**MEDIDA DE PROTECCIÓN:**  Especificar el tipo de medida:.....

**PARTE DE LESIONES:**  Especificar el tipo de lesiones:.....

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELATIVA A LA VÍCTIMA**

**¿CONOCE SI HA REQUERIDO INGRESO HOSPITALARIO O ATENCIÓN SANITARIA?:**

Especificar.....

**¿CONOCE SI SE HA AUTOLESIONADO?:**

**SINTOMATOLOGÍA PSICOLÓGICA Y/O PSIQUIÁTRICA:**  Especificar sintomatología

**EMBARAZO/ABORTO A CONSECUENCIA DE LA VSIA** Sí  NO

**FIGURAS DE APOYO A LA INTERVENCIÓN** (13) (familiar/profesional) .....

**¿CONOCE SI HA SIDO O ESTÁ SIENDO ATENDIDO EN OTROS RECURSOS?** Sí  No

En caso afirmativo, indique en cuál:

Actualmente  Previamente

Remitir por correo electrónico [casabarnahus@madrid.org](mailto:casabarnahus@madrid.org), o por registro electrónico dirigido a la Dirección General de Infancia, Familia y Fomento de la Natalidad. Área de Infancia y Adolescencia.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: (Firma digital del profesional que realiza la derivación)

Este documento contiene información confidencial protegida legalmente, destinada exclusivamente al destinatario indicado. Si usted no es el destinatario, se le advierte que debe preservar dicha confidencialidad, y rogamos que lo envíe al destinatario correcto.

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL DOCUMENTO**

**DATOS PERSONALES**

- **No se debe interrogar al NNA;** únicamente, cumplimente los datos sobre los que disponga de información.
- Marque con una x o seleccione del desplegable las opciones que correspondan.
- (1) Identifique, al menos, a uno de los dos responsables legales del NNA, junto a los datos de contacto.
- (2) Señale los miembros de la unidad de convivencia del NNA en la actualidad, si los conoce.
- (3) Identifique si tiene conocimiento de que otros miembros de la unidad de convivencia, u otros con los que se relaciona el NNA derivado fuera de ella, han sido derivados con anterioridad a Barnahus.

**DATOS DE LA VIOLENCIA SEXUAL (VSIA)**

- (4) Señale si el presunto ofensor de la VSIA es:
  - o *Intrafamiliar:* a cargo de algún familiar en cualquier grado de consanguinidad, o emparentado de alguna forma con el NNA (pareja de la madre/padre/abuelo/abuela, exparejas, etc.). Identifique de quién se trata.

○ *Extrafamiliar:*

- *Entre iguales:* conocido por el NNA y de edad similar, con alguna relación interpersonal (amistad, relación sentimental, compañero/a de clase, etc.).
  - *Desconocido:* desconocido por el NNA hasta el suceso de VSIA.
  - *Allegado:* conocido por el NNA, de fácil acceso a este/a, pero sin parentesco familiar alguno.
  - *Se desconoce:* no se sabe quién ha sido el presunto ofensor.
- (5) Señale si tiene conocimiento de que, en la actualidad, haya convivencia del ofensor con el NNA, o fácil acceso sin convivencia.
  - (6) Señale la existencia de más de un ofensor perpetrador del VSIA; si conoce las identidades, añádalas en el espacio destinado a tal fin.
  - (7) El *grooming*, y, en su evolución digital, el *online grooming*, son formas delictivas de acoso que implican a un adulto que se pone en contacto con un NNA con el fin de ganarse poco a poco su confianza, para luego involucrarle en una actividad sexual.
  - (8) Señale si la violencia sexual se produjo con el uso de la fuerza física por parte del ofensor hacia la víctima.
  - (9) Administración de una sustancia con efectos psicoactivos a una persona sin su conocimiento, con el fin de modificar su estado de consciencia, su comportamiento, o anular su voluntad.
  - (10) Manipulación, uso de poder, chantaje, etc., para la consecución del VSIA.
  - (11) Especifique si el caso ha sido denunciado, bien en los servicios policiales, en un juzgado, o notificado a Fiscalía. Si el caso ya está judicializado y conoce el número de procedimiento, añádelo en el espacio destinado a tal fin.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Puede aportar otros documentos complementariamente, o un informe profesional que amplíe, en su caso, la información. Puede aparecer información concreta del tipo de VSIA acontecido, de la sintomatología, de conductas preocupantes que apoyen la sospecha, etc.

**ENTIDAD/INSTITUCIÓN QUE DERIVA EL CASO**

(12) Especificar el nombre del organismo (por ejemplo, en servicios sociales: CAI, Servicios Sociales Generales, etc.; en DGIFFN: Área de Protección, centro residencial, Área de Acogimiento, etc.; en Policía: UFAM, Guardia Civil; en Fiscalía y Juzgados: concretar fiscalía y nº de juzgado; y en centros educativos: colegio, instituto, centro privado, etc.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

(13) Especificar las figuras protectoras para el/la NNA en la revelación del hecho.

## Información sobre Protección de Datos ⇒ Intervención contra la Violencia Sexual Infantil

### 1. Responsable del tratamiento de sus datos

- Responsable: D. G. De Infancia, Familia Y Fomento De La Natalidad
- CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES
- Domicilio social: Consultar [www.comunidad.madrid/centros](http://www.comunidad.madrid/centros)
- Contacto Delegado de Protección de Datos: [protecciondatos-psociales@madrid.org](mailto:protecciondatos-psociales@madrid.org)

### 2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales, y con qué fines se tratarán?

#### Intervención contra la Violencia Sexual Infantil

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales (RGPD), sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:  
Protección de derechos de los menores que han sufrido algún tipo de violencia sexual infantil por parte de terceros.  
Asesoramiento especializado continuo a profesionales de cualquier ámbito.

### 3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1.c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal exigible al Responsable.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público, o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

En su caso, RGPD 9.2.h)

Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor. Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia. Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de Protección Integral a la Infancia y la Adolescencia frente a la Violencia.

### 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

### 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes

No se realizan.

### 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron, así como el período en el que pudieran derivarse responsabilidades jurídicas. Asimismo, deberán conservarse durante los periodos establecidos en la normativa de archivos y patrimonio documental de la Comunidad de Madrid.

### ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Administraciones Públicas, para el ejercicio de sus competencias Legales; Defensor del Pueblo, Policía, Jueces y Tribunales, Servicios Sociales; entidades colaboradoras, para la finalidad declarada.

### 7. Transferencias Internacionales

No se realizan.

### 8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

### 9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos: <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

### 10. Categoría de datos objeto de tratamiento

Datos de carácter identificativo. Datos de empleo. Datos de circunstancias sociales. Datos económicos, financieros y de seguros. Datos especialmente protegidos.

### 11. Fuente de la que procedan los datos

El titular (solicitante), representante/tutor legal, terceros legitimados (FF. y CC. de Seguridad, Autoridades Escolares, Servicios Sociales de distintas AA. PP.).

### Más información

Puede consultar más información, y la normativa aplicable en materia de Protección de Datos, en la web de la Agencia Española de Protección de Datos: <http://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos).