

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (E.P.I'S)

TRABAJADOR:		
DNI Trabajador		
PUESTO		Fecha:

EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL			
	Botas		Chaleco reflectante
	Calzado de trabajo		Gafas de protección
	Calzado de seguridad con puntera reforzada		Casco
	Protectores auditivos		Macarilla antipolvo
	Guantes de latex / Nitrilo / vinilo		Pantalla facial
	Guantes de protección contra el frio		Arnés de seguridad
	Guantes de protección contra riesgos mecánicos.		Ropa de trabajo
	OTROS: MASCARILLA		
	OTROS: GEL HIDROALCOHÓLICO		

En cumplimiento del art. 17.2 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, que establece que el empresario deberá proporcionar a sus trabajadores equipos de protección individual adecuados para el desempeño de sus funciones y velar por el uso efectivo de los mismos cuando, por la naturaleza de los trabajos realizados, serán necesarios; así como lo dispuesto en el artículo 29 Ley 31/95, en el que se recoge la obligatoriedad de su uso por parte de los trabajadores, siempre que se precise eliminar o reducir los riesgos profesionales, el trabajador, recibe el equipo de protección individual solicitado y manifiesta y reconoce haber sido formado e informado por la empresa, en las tareas a realizar, habiendo recibido de la empresa las instrucciones adecuadas con relación a los equipos de protección solicitados y la obligatoriedad de su uso, así como la información necesaria para la utilización, manipulación y conservación de los mismos. Asimismo reconozco que:

- Los equipos son nuevos (1).
- Todos ellos poseen el marcado CE.
- Que una vez probados se adaptan a mis condiciones personales.
- Que he sido informado por **LA EMPRESA** sobre los riesgos y situaciones en los que debo utilizarlos cada uno de ellos y de los riesgos para los que sirven.
- Que también he sido informado de su correcta utilización.
- Que me comprometo a:
 - 1.- Utilizar y cuidar estos equipos.
 - 2.- A colocarlos en el lugar indicado para ello.
 - 3.- A informar al encargado de mi empresa cuando se deteriore o pierda.

FIRMA EMPRESA

FIRMA DEL TRABAJADOR:

RGPD: Le informamos que usted facilita datos de carácter personal a _____, dichos datos serán tratados por la entidad, cuyos datos de contacto figuran en la firma del mismo. Los datos se tratarán, sobre la base de su consentimiento, para atender su solicitud, consulta o comunicación y, salvo que sea imprescindible para dar respuesta a estas. Los datos serán conservados hasta que quede resuelta su solicitud, consulta, comunicación, mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Puede retirar el consentimiento para el tratamiento de sus datos en cualquier momento, si bien ello no afectará a la licitud de los tratamientos efectuados con anterioridad. Tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, así como, en los casos previstos en el Reglamento General de Protección de Datos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo y a su portabilidad. Ante cualquier eventual violación de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. En caso de que se hayan facilitado los datos personales de un tercero, es la exclusiva responsabilidad de quien lo haga haber obtenido previamente el consentimiento de esa persona para que sus datos sean tratados por nosotros, debiendo haberle informado previamente de todo lo previsto en el artículo 14 del Reglamento General de Protección de Datos.

