



AYUNTAMIENTO DE ALBACETE



SERVICIO DE PREVENCIÓN DE
RIESGOS LABORALES

**DATOS SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES DEL AYUNTAMIENTO DE ALBACETE A SUS
TRABAJADORES/AS: **DATOS CONFIDENCIALES L.O.P.D.****

D.N.I: Número y Letra	
Nombre y Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Sexo	☐ Varón ☐ Mujer
Numero Seguridad Social	
Calle, Número, Código Postal y Ciudad (si reside fuera Albacete)	
Teléfono Personal	
Fecha de Alta Ayuntamiento	
Categoría Profesional (Puesto de Trabajo)	
Servicio de Adscripción	
Relación Jurídica(Laboral,Funcionario Carrera, Funcionario interino)	
Teléfono en el puesto de trabajo	
Centro de Salud	Zona:
Médico Cabecera	

Persona a quien avisar en caso de Accidente:	
Nombre, Apellidos y Parentesco.	
Dirección	
Teléfono	

Justificante Recibo De Documentación			
Referencia Norma de Trabajo			
Boletines de Prevención	Del 1 al 61		
Nociones Básicas PRL			
Información centros ASEPEYO			
Recomendaciones previas al examen de salud			
Protocolo Acoso y Violencia en el Trabajo			



AYUNTAMIENTO DE ALBACETE



SERVICIO DE PREVENCIÓN DE
RIESGOS LABORALES

DATOS SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES DEL AYUNTAMIENTO DE ALBACETE A SUS
TRABAJADORES/AS: **DATOS CONFIDENCIALES L.O.P.D.**

Información Protección de Datos	
---------------------------------	--

AUTORIZACIÓN VIGILANCIA DE LA SALUD

El trabajador cuyos datos figuran en la página 1 de este documento,

DECLARA CONOCER:

1. Su derecho a que, por parte del empleador, se le realice un **Reconocimiento Médico** previo al inicio de su actividad laboral (art. 37 del Reglamento de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales).

Que el mismo lo realizará la empresa “**ASPY PREVENCIÓN**” (que actualmente tiene suscrito contrato con el Ayuntamiento de Albacete, para la prestación del Servicio de Vigilancia de la salud a sus trabajadores/as).

Que se realizará en las instalaciones de **ASPY PREVENCIÓN**, a las que se desplazará por sus propios medios, en:

- ❖ **Polígono Industrial Campollano**
- ❖ **C/ C, nº 10**
- ❖ **Tfno: (967) 550 117.**
- ❖ **Transporte Urbano: Línea “D” parada 28 Avda. 3 entre C/C y C/H.**

CONSENTIMIENTO

☐ SI ☐ NO