

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

REGISTRO PROVINCIAL DE DELEGADOS Y DELEGADAS DE PREVENCIÓN, ÓRGANOS ESPECÍFICOS QUE LOS SUSTITUYAN Y COMITÉS DE SEGURIDAD Y SALUD DE ANDALUCÍA**COMUNICACIÓN DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD/COMITÉ INTERCENTROS DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL** COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD INSCRIPCIÓN COMITÉ INTERCENTROS DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL VARIACIÓN DE LA DESIGNACIÓN

Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL (en su caso)												
APELLIDOS						NOMBRE						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE						NÚMERO			SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		PAÍS		
TELÉFONO/S				CORREO ELECTRÓNICO								
APELLIDOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL						NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE						NÚMERO			SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		PAÍS		
TELÉFONO/S				CORREO ELECTRÓNICO								

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA
La persona abajo firmante AUTORIZA , como medio de notificación preferente:
<input type="checkbox"/> La notificación telemática en la dirección de correo electrónico segura facilitada por la plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía (para ello deberá disponer de certificado de usuario de firma electrónica reconocida).
<input type="checkbox"/> Servicio postal al domicilio indicado.
<input type="checkbox"/> Otro:

3 DATOS DE LOS CENTROS DE TRABAJO												
3.1 Datos del centro de trabajo (1º)												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL						CIF		C.CUENTA COTIZACIÓN				
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		TELÉFONO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO					CLASIFICACIÓN NACIONAL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE)							
Nº TOTAL TRABAJADORES/AS H: M:					CONVENIO COLECTIVO							
¿EXISTE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE												



3 DATOS DE LOS CENTROS DE TRABAJO (continuación)												
3. 2 Datos del centro de trabajo (2º)												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					CIF		C.CUENTA COTIZACIÓN					
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		TELÉFONO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO					CLASIFICACIÓN NACIONAL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE)							
Nº TOTAL TRABAJADORES/AS H: M:					CONVENIO COLECTIVO							
¿EXISTE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE												
3. 3 Datos del centro de trabajo (3º)												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					CIF		C.CUENTA COTIZACIÓN					
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		TELÉFONO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO					CLASIFICACIÓN NACIONAL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE)							
Nº TOTAL TRABAJADORES/AS H: M:					CONVENIO COLECTIVO							
¿EXISTE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE												
3. 4 Datos del centro de trabajo (4º)												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					CIF		C.CUENTA COTIZACIÓN					
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		TELÉFONO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO					CLASIFICACIÓN NACIONAL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE)							
Nº TOTAL TRABAJADORES/AS H: M:					CONVENIO COLECTIVO							
¿EXISTE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE												

4 DATOS DE LA EMPRESA (si son diferentes al centro de trabajo)												
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					CIF		C.CUENTA COTIZACIÓN					
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA				NÚM.	LETRA	KM.VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD					PROVINCIA			C. POSTAL		TELÉFONO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL					CLASIFICACIÓN NACIONAL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CNAE)							
Nº TOTAL TRABAJADORES/AS H: M:					Nº CENTROS DE TRABAJO: ANDALUCÍA			OTRAS CCAA				
TIPO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública					TIPO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómica <input type="checkbox"/> Estatal							

5 DATOS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD/COMITÉ INTERCENTROS DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL			
FECHA DE CONSTITUCIÓN		FECHA DE MODIFICACIÓN DE LA COMPOSICIÓN	
NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS H: M:		NÚMERO DE DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN H: M:	
DATOS DE LOS/AS DELEGADOS/AS U ÓRGANOS ESPECÍFICOS QUE LO SUSTITUYAN MIEMBROS			
NIF	APELLIDOS	NOMBRE	SEXO (H/M)

6 DATOS MIEMBROS ELECTOS QUE DIMITEN O CUYO MANDATO SE EXTINGUE O REVOCA			
NIF	APELLIDOS	NOMBRE	SEXO (H/M)

7 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Acta u otro documento acreditativo de la constitución del comité de seguridad y salud o comité intercentro.
<input type="checkbox"/> Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación de la representación, de la persona representante del comité de seguridad y salud o comité intercentro, en su caso (art.11.2 del Decreto).
<input type="checkbox"/> Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación del/ de la representante legal de la empresa, en su caso (art.11.2 del Decreto)
<input type="checkbox"/> Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación de la representación, de la persona representante de las organizaciones sindicales, en su caso (art.11.2 del Decreto)
<input type="checkbox"/> Otra documentación (especificar):
<input type="checkbox"/> En caso de que se haya presentado con anterioridad alguno/s de los documentos exigidos en el presente Decreto, de conformidad con lo establecido en el artículo 84.3 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, tendrá derecho a no presentar aquellos documentos que ya obran en poder de dicha Administración, siempre que indique el día y procedimiento en que los presentó: Documentación: Fecha: Procedimiento: Código:

001701/A02D

8 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y **SOLICITA** a la autoridad laboral que tenga por presentada la solicitud, con los documentos que se acompañan y resuelva otorgar:

La inscripción en el Registro provincial de delegados/as de prevención, órganos específicos que los sustituyen y comités de seguridad y salud.

La variación en la inscripción por:

Sustitución

Extinción

Revocación

Dimisión

En a de de

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

EL/LA REPRESENTANTE DEL SINDICATO

EL/LA DELEGADO O DELEGADA DE PREVENCIÓN

EL/LA REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD O COMITÉ INTERCENTROS

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO EN:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad facilitar las funciones como representantes de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Delegación Provincial de la Consejería de Empleo correspondiente.