

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

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. (Código procedimiento: 509)

SOLICITUD DE TARJETA IDENTIFICATIVA PARA LOS DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN U ÓRGANOS ESPECÍFICOS QUE LO SUSTITUYAN

- RENOVACIÓN
- DUPLICADOS POR:
  - PÉRDIDA
  - SUSTRACCIÓN
  - DETERIORO
  - OTROS: .....

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)</b>							
APELLIDOS:				NOMBRE:			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE			NÚMERO:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
DOMICILIO : TIPO DE VÍA:    NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		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 <input type="checkbox"/> NIF			NÚMERO:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		

<b>2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Correo electrónico: .....						Nº teléfono móvil: .....	

**3 DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES**

- Acta de designación u otro documento acreditativo de la continuidad en el ejercicio de sus funciones como Delegado/a de prevención de riesgos laborales y órganos específicos que los sustituyan (SÓLO PARA LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA TARJETA IDENTIFICATIVA).
- Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación de la representación.
- Otra documentación (especificar): .....

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**4 DECLARACIÓN, COMUNICACIÓN, 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 expedición de tarjeta identificativa para los delegados/as de prevención u órganos específicos que los sustituyan.

En ..... a ..... de ..... de .....  
 EL/LA DELEGADO/A DE PREVENCIÓN U ÓRGANO ESPECÍFICO QUE LO SUSTITUYE O SU REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO  
 AUTÓNOMO, ECONOMÍA, CONOCIMIENTO, EMPRESAS Y UNIVERSIDAD EN .....**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral cuya dirección es c/ Albert Einstei, 4 Edificio World Trade Center. Isla de la Cartuja. 41092 SEVILLA.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.cetfa@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cetfa@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para contener y gestionar la documentación generada por el Registro Provincial de Delegados de Prevención, órganos específicos que los sustituyan y Comités de Seguridad y Salud en Andalucía cuya base jurídica es el Decreto 26/2010, de 9 de febrero, por el que se regulan medidas para el fomento de los órganos de representación y participación de los trabajadores y trabajadoras con funciones específicas en materia de prevención de riesgos laborales en Andalucía.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>