

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**

**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 ..... 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 <b>AUTORIZA</b> , 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 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	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).
<input type="checkbox"/>	Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación de la representación.
<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: .....



**4 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 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 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.