

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 VARIACIÓN DE DATOS

DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN
 COMITÉS DE SEGURIDAD Y SALUD
 COMITÉS INTERCENTROS DE SEGURIDAD Y SALUD
 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 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la variación registral. <input type="checkbox"/> Escritura de poder notarial u otro medio legal de acreditación de la representación con la que actúa la persona representante, en su caso. <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 DECLARACIÓN, COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, así como en la documentación adjunta, y **COMUNICA** que los datos que figuran en el Registro han variado, afectando dicha modificación a los datos que se insertan a continuación

.....
.....
.....
.....
.....
.....

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE 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.