

DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL EN LA QUE EXISTEN FUENTES NATURALES DE RADIACIÓN

(Señalar lo que proceda)

- DECLARACIÓN INICIAL**
- ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS DE LA DECLARACIÓN**
- DECLARACIÓN DE CESE DE LA ACTIVIDAD**

(En caso de actualización o cese, indicar el número de inscripción de la actividad en el «Registro de actividades laborales con exposición a la radiación natural»):

Real Decreto 1439/2010, de 5 de noviembre, por el que se modifica el Reglamento sobre protección sanitaria contra radiaciones ionizantes, aprobado por Real Decreto 783/2001, de 6 de julio (BOE nº 279 de 18 de noviembre de 2010).

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD		
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / CIF
DOMICILIO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:	FAX:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:		NIF / NIE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:	FAX:

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACTIVIDAD DECLARADA		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD:		
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:	FAX:

3 IDENTIFICACIÓN DE LA RADIACIÓN NATURAL PRESENTE		
TIPO Y CARACTERÍSTICAS DE LAS FUENTES DE RADIACIÓN PRESENTES		
TIPO DE FUENTE (PRODUCTO, ETC.)	RADIONUCLEIDOS PRESENTES	
	DENOMINACIÓN	CONCENTRACIÓN

PROCESOS QUE PUEDEN CONDUCIR A LA CONCENTRACIÓN DE LAS SUSTANCIAS RADIACTIVAS

CANTIDADES DE MATERIALES CON RADIACIÓN NATURAL QUE SE MANEJAN O ALMACENAN ANUALMENTE

MATERIAL	CANTIDAD MÁXIMA ANUAL	CANTIDAD MEDIA ANUAL

CANTIDADES DE RESÍDUOS CON RADIACIÓN NATURAL QUE SE PRODUCEN O GESTIONAN ANUALMENTE

RESÍDUO	CANTIDAD MÁXIMA ANUAL	CANTIDAD MEDIA ANUAL

4 PERSONAL EXPUESTO

PERSONAS TRABAJADORAS EN LOS DIFERENTES SECTORES AFECTADOS DE LA INSTALACIÓN

SECTOR DE LA INSTALACIÓN	Nº MEDIO DE PERSONAS TRABAJADORAS	
	EN PLANTILLA	EN CONTRATAS
TOTAL:		

5 MEDIDAS DE PROTECCIÓN IMPLANTADAS

6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración.

En, a de de

EL/LA TITULAR O SU REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter Personal (BOE n° 298, de 14/12/1999)