



AGENCIA SAS

ANEXO III

P-VS 02

Rev. 1.0

NOTIFICACIÓN AL INTERESADO DE POSIBLE CONDICIÓN DE PERSONA EMPLEADA PÚBLICA ESPECIALMENTE SENSIBLE A DETERMINADOS RIESGOS DERIVADOS DEL TRABAJO (A CUMPLIMENTAR POR LA UNIDAD DE PREVENCIÓN)

1 DATOS DEL EMPLEADO O EMPLEADA PÚBLICO		
NOMBRE Y APELLIDO:		
DNI / NRP:		PUESTO DE TRABAJO:
UNIDAD / SERVICIO:	CENTRO DE SERVICIO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO TRABAJO:	TELÉFONO PARTICULAR (OPCIONAL):

Realizada la evaluación de las tareas y condiciones desarrolladas por usted, esta unidad de prevención le comunica que puede ser especialmente sensible a determinados riesgos derivados de su puesto de trabajo, por lo que se procederá como a continuación se indica (marcar según proceda):

- Se solicitará la intervención del Área de Vigilancia de la Salud del Centro de Prevención de Riesgos Laborales a fin de que se determine dicha condición y se propongan las medidas preventivas para, en su caso, adaptar las tareas y condiciones desarrolladas. Esta actuación tiene carácter voluntario por su parte, por lo que si en el plazo de QUINCE días no hay comunicación en sentido contrario, esta unidad de prevención entenderá que no hay oposición alguna a la continuación de este procedimiento.

- Se solicitará la intervención del Área de Vigilancia de la Salud del Centro de Prevención de Riesgos Laborales a fin de que se determine dicha condición y se propongan las medidas preventivas para, en su caso, adaptar las tareas y condiciones desarrolladas. Esta actuación tiene carácter obligatorio en los términos previstos en el artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.

2 LUGAR, FECHA DE ENTREGA Y FIRMA
En a de de
LA UNIDAD DE PREVENCIÓN
Fdo.: