

Alta

Modificaciones

Tipo de Comité de Seguridad y Salud: Centro de Trabajo Intercentros

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

N.I.F. _____ Nombre o Razón Social _____
 Código Cuenta Cotización _____ Dirección _____
 Provincia _____ Localidad _____ Código Postal _____ Teléfono _____
 Actividad económica principal del Centro _____
 Código CNAE _____ Convenio _____ Nº total trabajadores _____

DATOS DE LA EMPRESA

N.I.F. _____ Nombre o Razón Social _____
 Código Cuenta Cotización _____ Dirección _____
 Provincia _____ Localidad _____ Código Postal _____ Teléfono _____
 Actividad económica principal _____
 Código CNAE _____ Nº de centros de trabajo en Aragón _____ Otras CCAA _____ Nº total trabajadores _____
 Nº de centros de trabajo de la empresa que componen el Comité _____
 Tipo de empresa: Privada Pública Tipo de Administración Pública: Local Autonómica Estatal

DATOS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

Fecha de modificación _____ Fecha de constitución _____

Delegados de Prevención del Comité de Seguridad y Salud

| APELLIDOS Y NOMBRE | NIF/NIE | Motivo A:Alta, B:Baja | SINDICATO |
|--------------------|---------|--------------------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Representantes de la empresa en el Comité de Seguridad y Salud

| APELLIDOS Y NOMBRE | NIF / NIE | Motivo A:Alta, B:Baja | CARGO |
|--------------------|-----------|--------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección General Trabajo del Departamento de Economía, Industria y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento 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 y/o miembros del Comité de Seguridad y Salud 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 Dirección General de Trabajo, como Órgano Administrativo responsable del fichero.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____

N.I.F. _____ D/Dª _____
 Representante de la Empresa _____ Delegado de Prevención
 Representante Sindicato _____

Firma:

ORGANO, CENTRO O UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE SE DIRIGE

Este impreso, una vez cumplimentado, se presentará por triplicado al Instituto Aragonés de Seguridad y Salud Laboral (ISSLA)