

ASUNTO: SOLICITUD DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS

Yo, *Nombre y apellidos*, con DNI / NIE *DNI o NIE*, en calidad de **Delegado/a de Prevención** de la empresa *Nombre de la empresa*, como representante de los y las trabajadoras en materia preventiva, en el ejercicio de mis funciones y facultades otorgadas por la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL).

EXPONGO

Que el artículo 22 de la LPRL exige al empresario que ponga a disposición del personal laboral la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos a los que están expuestos, siendo de carácter voluntario para la persona trabajadora salvo en algunos casos recogidos en la norma.

En todo caso, siempre deberá existir previamente un acuerdo con la representación de la plantilla sobre la misma.

La vigilancia de la salud:

- Se hará siempre garantizando los derechos a la intimidad y de confidencialidad.
- Se llevará a cabo por personal sanitario competente.
- Se realizará con carácter periódico de acuerdo con el artículo 37.3 del RSP, además tras la incorporación de un nuevo trabajador o tras una ausencia prolongada.
- Se aplicarán los protocolos específicos cuando proceda.

Que entre las facultades del delegado/a de prevención está la realizar **seguimiento y control** de la prevención de riesgos laborales en la empresa (art. 16.2 de LPRL)

Por lo que SOLICITO

Se facilite la participación del quien suscribe en la gestión de la Vigilancia de la Salud, y se garantice la calidad de la misma y su tratamiento como herramienta preventiva para la detección precoz de problemas de salud y con ello la revisión de la eficacia de las medidas preventivas relacionadas.

Lo que firmo y entrego para que conste a los efectos oportunos.

Atentamente:

Fecha: [Seleccione una fecha](#)



Firmado por: *Nombre y Apellido*
Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: