

ATT: *Clic aquí y escriba Nombre del destinatario.*

Haga clic y escriba CARGO y EMPRESA

ASUNTO: MEMORIA ANUAL DE LA ACTIVIDAD PREVENTIVA Y VIGILANCIA DE LA SALUD

Yo, *Nombre y apellidos del delegado/a*, con DNI/NIE (*número de DNI o de NIE*) en calidad de **Delegado/a de Prevención** de *Nombre de la empresa*, como representante del personal laboral en materia preventiva de esta empresa y en el ejercicio de mis funciones y facultades otorgadas por la LEY 31/1995 de prevención de Riesgos Laborales (LPRL),

EXPONGO

Que el artículo 20.2 del Reglamento de los Servicios de Prevención RSP, dice que:

- Los servicios de prevención deberán facilitar a las empresas la memoria y la programación anual, a fin de que pueda ser conocida por el Comité de Seguridad y Salud.

Que el artículo 22 de la LPRL sobre Vigilancia de la Salud, en su apartado 4 dice que:

- Los datos de la vigilancia no podrán ser usados en perjuicio de los trabajadores/as,
- La información médica de carácter personal se limita al espacio sanitario relacionado y no pueden facilitarse ni a la empresa ni a ninguna otra persona sin consentimiento del trabajador/a,
- Sin perjuicio de lo anterior, el servicio de prevención informará de: las conclusiones generales de los reconocimientos, la necesidad de introducir o mejorar medidas preventivas, y, si es el caso, de la necesidad de adaptación de puestos de trabajo.

Por lo que SOLICITO

La memoria y programación anual del servicio de prevención y las conclusiones generales obtenidas de la vigilancia de la salud.

Atentamente:

Fecha: *Seleccione una fecha*

Firma:



Firmado por: *Nombre de quien firma*

Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: