

ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS TRABAJADORES

Empresa:
El trabajador
con D.N.I. **que desempeña el Puesto de Trabajo**
en el centro de trabajo

DECLARA:

Que ha recibido la siguiente información, marcando con una "X" la casilla correspondiente:

<input type="checkbox"/>	Los riesgos genéricos y específicos en su puesto de trabajo, a partir de la Evaluación de Riesgos Laborales, en cumplimiento del art. 18 de la ley 31/95, sobre prevención de riesgos laborales.
<input type="checkbox"/>	El contenido y alcance del Plan de Prevención de Riesgos Laborales, así como las funciones y obligaciones asignadas en dicho documento.
<input type="checkbox"/>	La carta de nombramiento de sus representantes en materia de prevención de riesgos laborales.
<input type="checkbox"/>	La carta de designación del encargado de emergencia y evacuación
<input type="checkbox"/>	Normas básicas en caso de emergencia
<input type="checkbox"/>	Otros:

En a de 202

Firma Trabajador	Firma Empresa