

REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE RIESGOS LABORALES**ENTREGA DE INFORMACIÓN DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. MEDIDAS Y ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN****PUESTO DE TRABAJO:**

D./Dña.,

CON DNI/NIE:

EN CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 18.1 DE LA LEY 31/1995 DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES HA SIDO INFORMADO, POR LA EMPRESA, DE LOS RIESGOS DETECTADOS EN SU PUESTO DE TRABAJO Y DE LAS MEDIDAS Y ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN REQUERIDAS, HACIÉNDOLE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN DE RIESGOS LABORALES PARA LA SEGURIDAD Y SALUD CORRESPONDIENTE A SU PUESTO DE TRABAJO

FECHA DE ENTREGA

Fdo.: Por la persona trabajadora

Nota adicional:

La Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales establece medidas adicionales de protección de la salud de aquellas personas trabajadoras que, por sus características físicas o estado biológico conocido, incluidos quienes tengan reconocida la situación de discapacidad física, psíquica o sensorial, puedan resultar especialmente sensibles a determinados riesgos (Art. 25), de las trabajadoras en período de gestación o lactancia (Art. 26) y de los menores de edad (Art. 27). Si usted se encuentra comprendido en alguna de las situaciones anteriormente descritas se aconseja lo ponga en conocimiento de su inmediato superior y, simultáneamente, de la persona responsable de prevención de su empresa.

Si está embarazada, puede ser más sensible que sus otros compañeros hombres o mujeres no gestantes a algunos de los factores de riesgos recogidos en esta ficha, pudiendo afectar a la adecuada evolución de su embarazo. Por ello y con el fin de proteger su salud y la del feto, se recomienda que con carácter urgente lo ponga en conocimiento de la persona responsable de prevención de la empresa para que se proceda a la concertación de un examen de salud médico laboral con tal motivo.