

**PROCEDIMIENTOS DE GESTIÓN  
Vigilancia de la Salud**



**BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.**  
CL/CAMI VELL DE BUNYOLA Nº43 LOCAL 17, nº43 LO 17, PALMA DE MALLORCA  
Concello: 125542 / R1

Código EPRL: 20171205132119  
Código IDCI: 260100000000671



**MODELO DEL CONSENTIMIENTO DEL TRABAJADOR PARA SOMETERSE A LOS  
EXÁMENES DE VIGILANCIA DE LA SALUD**

**BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.**

D. .... Cati Simonet beltran .....

con el núm. de DNI ..... 78218295X ..... trabajador de la empresa **BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.**, habiendo sido informado del derecho a la vigilancia de la salud en cuanto a los aspectos relacionados con los riesgos derivados de la actividad laboral que realizo en el centro de trabajo de la Empresa, sito en **CL/ CAMI VELL DE BUNYOLA Nº43.LOCAL 17, nº43 LO 17, PALMA DE MALLORCA (BALEARES)**, y de la necesidad de someterme a un reconocimiento médico para poder conocer las posibles repercusiones del trabajo en mi salud, así como determinar las medidas de protección necesarias para evitar o minimizar éstas, ACEPTO/NO ACEPTO (rodéese con un círculo lo procedente) la realización del mismo con las garantías del derecho a la intimidad y salvaguarda de los datos por mí facilitados al personal sanitario a los efectos objeto de esta autorización.

En..... Palma de Mallorca ..... a. 24 ..... de Mayo ..... de 2023 .....

Fdo..... 

Este documento, que se incluye en la historia clínica del trabajador, tiene carácter confidencial, pudiendo ser parte de un fichero automatizado, cuyo responsable es CUALTIS S.L.U., que se encuentra protegido por la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. El firmante queda informado que los datos personales recogidos en el presente documento se incorporan al correspondiente fichero gestionado por CUALTIS S.L.U., autorizándose a su utilización y tratamiento, automatizado o no, de los mismos, para cualesquier finalidades vinculadas con su objeto estatutario. CUALTIS S.L.U. garantiza la seguridad en la custodia, almacenamiento y utilización de sus datos, restringiendo la difusión de los mismos exclusivamente a los fines de vigilancia de la salud y atención sanitaria que pudieren derivarse del mismo, habida cuenta en todo momento del salto de la tecnología. Al firmarla le aulaen los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de sus datos personales, bastando para su ejercicio comunicación por escrito dirigida a la sede social de CUALTIS S.L.U. o a cualquiera de sus Delegaciones o sucursales.