

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  
Código: 102042 / 01

Código SPRL: 00171000102110  
Código ECL: 00010000000071

Cualtis

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

BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.

D. Dolores Amparo Fernandez Fernandez  
con el núm. de DNI 43845674C 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 realiza 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 someterse 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 21 de Mayo de 2023

Fdo. \_\_\_\_\_

Este documento, que se incluye en la Hoja de datos del trabajador, tiene carácter confidencial, procede a formar 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 transfieren al correspondiente fichero gestionado por CUALTIS S.L.U., autorizando a la utilización y tratamiento, automatizado o no, de los mismos, para cualquier fin relacionado con el objeto social de CUALTIS S.L.U. garantizando 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 otorgando cualquier otro poder necesario para el mismo, habida cuenta en todo momento del estado de la tecnología. Al firmar se adhieren los derechos de acceso, consulta, rectificación y cancelación de sus datos personales, habiendo por su propia declaración por escrito otorgado a la parte de CUALTIS S.L.U. o a cualquier de sus delegados o representantes.