

PROCEDIMIENTOS DE GESTIÓN  
Vigilancia de la Salud



BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.  
CL/ CAN VELL DE BUNYOLA Nº43 LOCAL 17, Nº43 LO 17, PALMA DE MALLORCA  
CIF: B-50021571

CAMP. CIVIL: ENTREPRENEUR  
CAMP. I.D.C.: 20140000000000000001



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

BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.

D. Dolores Amparo Fernández Fernández  
con el n.º de DNI ..... 43145694H..... 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/ CAN VELL DE BUNYOLA Nº43.LOCAL 17, nº43 LO 17, PALMA DE MALLORCA  
(BALEARSS), 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, ACEPTE/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, 21 de Mayo de 2023

Fdo. ....

Este documento, que se basa en la Naturaleza del trabajador, tiene carácter confidencial, permanece a formar parte de un fichero automatizado, bajo responsabilidad de CUALTIS S.L.U. que no excede el plazo establecido 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., autorizándole a la utilización y tratamiento, adecuadamente a fin, de los mismos, para el cumplimiento de las finalidades concretamente establecidas con su objeto y autorizando CUALTIS S.L.U. a garantizar la seguridad en la custodia, almacenamiento y utilización de sus datos, resguardando la difusión de los mismos destinatariamente a los fines de vigilancia de la salud y atención sanitaria que pudieren derivarse del mismo, habida cuenta en todo momento del control de la tecnología. Al firmante le asisten las garantías de acceso, seguridad, modificación y cancelación de sus datos personales, bastando para su ejercer dicha comunicación por correo dirigido a la sede social de CUALTIS S.L.U. o a cualquiera de sus delegaciones o representantes.