

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: 20171205132118
Código IDCI: 250100000000671



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

BALEAR DE LIMPIEZAS, S.A.

D. **Josefa Díaz Ponce**

con el núm. de DNI **43006095M** 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 (rotérese 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.

Palma **22** Febrero 2023
En..... a..... de.....

Joséfa Díaz
Fdo.....

Este documento, que se incluye en la historia clínica del trabajador, tiene carácter confidencial, pasando 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 incorporan al correspondiente fichero gestionado por CUALTIS S.L.U., autorizándose a la 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 estado de la tecnología. Al firmante le asisten 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.