

CONSENTIMENT INFORMAT PER EXÀMENS DE SALUT

Data Examen de Salut:

Empresa:

Centre de treball:

Província:

Ocupació:

Dades personals del treballador:

Nom i Cognoms:

D.N.I. :

Data de naixement:

Sexo:

Domicili:

C.P.:

Localitat:

Província

Telèfon:

Correu electrònic:

Desitja que li enviem el seu informe a través de l'Expedient Virtual:

NO

SI

Grup Preving el informa:

En el seu benefici, i per portar a terme l'examen de salut que inclou una valoració mèdica i proves complementàries, preguem que llegeixi atentament la normativa legal que l'afecta::

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	EXCELENCIA Y GARANTÍA PARA LA SALUD EN EL TRABAJO, S.L.U.
Finalitat	Realització de reconeixements mèdics
Legitimació	Consentiment donat per a la realització del reconeixement mèdic
Destinatari	Tret obligació legal, exclusivament es facilitarà informació de la seva aptitud psicofísica per el treball a la seva empresa, en el cas de reconeixement mèdic d'empresa. No es transferiran dades fora de la UE.
Dret	Accedir, rectificar i suprimir les dades així com altres drets, com s'explica a la informació addicional
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de dades a través d' Internet a https://www.preving.com/aviso-legal/#egarsat

A partir de la firma d'aquest consentiment, **DECLARO** haver estat informat del procediment i **AUTORITZO** expressament a la realització:

- Extracció de sang i recollida de mostra d'orina pel seu enviament al laboratori concertat i processament de les mateixes. Li recordem que l'extracció pot provocar sensació de mareig, sagnat i risc d'hematoma.
- Exploració mèdica, proves complementàries i/o qüestionaris i al tractament informàtic de les meves dades de caràcter personal, per a la finalitat especificada.
- Emissió d' informe d'aptitud a l'empresa respectant sempre el dret a la intimitat i a la dignitat del treballador i la confidencialitat de tota la informació relacionada amb el seu estat de salut, segons l'art. 22 de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, Llei 31/1995, relatiu a la Vigilància de la Salut.

Si la seva empresa té concertada la disciplina de Vigilància de la Salut amb un altre Servei de Prevenció (SPAp), el informem que els resultats de l'examen de salut seran enviats al personal autoritzats del **SPAp**, única i exclusivament a l' efecte de que el mateix pugui portar a terme el seguiment de la seva salut en relació a la seva ocupació, i emetre el corresponent certificat d' aptitud, respectant en qualsevol moment la confidencialitat dels resultats, i no seran objecte de cessió a tercers aliens al SPAp sense autorització expressa del interessat o en virtut de una llei que així ho empari

Signatura del treballador:

Signatura de l' acompanyant: (si s'escau)

Nom, cognoms i DNI