

PETICIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES A AQUELLAS EMPRESAS QUE, CON MOTIVO DEL SERVICIO CONTRATADO CON ICEX, DESPLACEN SU PERSONAL A UN CENTRO DE TRABAJO DE ICEX

1. IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO ICEX**Denominación:** ICEX España Exportación e Inversiones**CIF:** Q2891001F**Dirección:** Pº de la Castellana 278. 28046 Madrid**2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA CONCURRENTE****Denominación:****CIF:****Dirección:**

En cumplimiento del RD 171/2004 de Coordinación de Actividades Empresariales, que establece el deber de cooperación en la aplicación de la normativa de Prevención de Riesgos Laborales (PRL) cuando concurren trabajadores de varias empresas en un mismo centro de trabajo, les solicitamos la información que a continuación se especifica referida a la PRL de la actividad objeto del contrato. El impreso cumplimentado y firmado deberá enviarse en formato pdf al Servicio de Prevención de ICEX (prevencion.riesgoslaborales@icex.es) y les será enviada la información sobre PRL en ICEX para su conocimiento y para que la transmitan a su personal desplazado a ICEX.

- En el caso de que una empresa sea adjudicataria de más de 1 contrato con ICEX que suponga desplazamiento de personal a un centro de trabajo de ICEX, deberá cumplimentarse un impreso por cada contrato.
- En el caso de que la empresa adjudicataria recurra a una subcontrata para la realización del servicio, será responsabilidad de la empresa adjudicataria exigir a la/s empresas subcontratadas la cumplimentación de este impreso, así como hacerlo llegar al Servicio de Prevención de ICEX.
- Si una vez iniciada la prestación del servicio se desplazase al centro de trabajo de ICEX nuevo personal de la empresa adjudicataria o subcontratas, deberá cumplimentarse y enviarse al Servicio de Prevención de ICEX a la mayor brevedad posible un nuevo impreso con los datos referidos a ese nuevo personal.
- La empresa adjudicataria deberá proporcionar a ICEX información sobre los accidentes/incidentes ocurridos en el centro de trabajo de ICEX por causa de la actividad desarrollada en el mismo.

Les proporcionamos los datos del **Servicio de Prevención de ICEX**, al que tendrán que dirigirse para cualquier consulta sobre este tema:

E-mail: prevencion.riesgoslaborales@icex.es

Tfno: 91 349 61 93

Gracias por su colaboración

3. OBJETO DEL CONTRATO Y BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS A REALIZAR EN ICEX

4. AUTODECLARACIÓN SOBRE ACTIVIDADES DE PRL

SI

NO

No
procede

La empresa adjudicataria del contrato ha realizado la Evaluación de Riesgos de las actividades a realizar en ICEX

La actividad a desarrollar en ICEX requiere de maquinaria y/o equipos de trabajo específicos.

Indicar cuáles:

El personal de la empresa adjudicataria desplazado a ICEX deben utilizar algún EPI (equipo de protección individual), que será suministrado por la empresa adjudicataria

Indicar cuáles:

(En caso afirmativo la empresa certifica el cumplimiento normativo de los mismos, así como la información/formación de su personal para su correcta utilización)

La actividad de la empresa en ICEX o los productos empleados para la misma pueden suponer riesgos adicionales para los trabajadores de ICEX

(En caso afirmativo, indicar específicamente en el apartado 5 los productos y/o riesgos adicionales, así como las medidas preventivas correspondientes)

La actividad a desarrollar en ICEX requiere formación específica obligatoria para el personal de la empresa adjudicataria desplazado a ICEX

(En caso afirmativo, la empresa certifica con este documento que todo el personal desplazado a ICEX ha recibido la formación específica obligatoria establecida legalmente para el desempeño de sus labores en ICEX, previamente al comienzo de las mismas)

La empresa adjudicataria realiza reconocimientos médicos periódicos a sus trabajadores, siendo apto todo su personal desplazado a ICEX

La actividad a desarrollar en ICEX requiere exámenes de salud obligatorios para el personal desplazado a ICEX de la empresa adjudicataria

(En caso afirmativo, la empresa certifica con este documento la realización de los correspondientes exámenes de salud, previamente al

| | | | |
|--|--|--|--|
| <i>comienzo de su actividad en ICEX)</i> | | | |
| Todo el personal de la empresa adjudicataria desplazado a ICEX ha sido informado y formado por la empresa adjudicataria sobre los riesgos específicos de su actividad en ICEX y de las medidas preventivas | | | |
| La empresa adjudicataria se compromete a proporcionar a todo el personal que desplace a ICEX toda la información que sobre los riesgos del centro de trabajo, las medidas preventivas y las medidas de emergencia le haya proporcionado ICEX | | | |
| Para el desarrollo del contrato con ICEX se recurre a una subcontrata (en caso afirmativo recuerde que deberá exigir a la/s subcontrata/s este impreso cumplimentado) <i>Indicar el/los nombre/s de la/s empresa/s subcontratada/s:</i> | | | |
| Para el desarrollo del contrato con ICEX se han tramitado los permisos, comunicaciones y/o licencias legalmente establecidos <i>Indicar cuáles:</i> | | | |

OBSERVACIONES Y OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS:

5. RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN ICEX

| RIESGO | MEDIDAS PREVENTIVAS |
|--------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6. RELACIÓN DE PERSONAL DE LA EMPRESA ADJUDICATARIA DESPLAZADO A ICEX

| Apellidos y nombre | ¿Personal sensible? (*) | Actividad a desarrollar en ICEX | EPI necesarios para la actividad | Formación específica necesaria para la actividad | Apto para el desarrollo de la actividad (según reconocimiento médico) |
|--------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Personal sensible: menores de edad, embarazadas o en periodo de lactancia o con una discapacidad que afecte a la actividad a realizar

7. CONTACTOS DE LA EMPRESA ADJUDICATARIA EN MATERIA DE PRL

| | | | | |
|----------------|---------------|--------------|----------------|-----------------------------|
| Nombre: | Cargo: | Tfno: | e-mail: | Mutua de Accidentes: |
|----------------|---------------|--------------|----------------|-----------------------------|

En Madrid, a de de

Fdo

Cargo.....

Conforme al artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección y al tratamiento de datos personales, le informamos de lo siguiente:

1. Que la información se recoge con el fin de facilitar documentación concerniente a Prevención de Riesgos Laborales.
2. Que el destinatario de toda la información personal del presente documento será ICEX.
3. Que sus datos se conservarán durante el tiempo suficiente para la correcta tramitación de la información facilitada y se extenderá por las obligaciones legislativas que de ésta puedan surgir.
4. Que tiene Ud la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos en los términos establecidos en la Ley, dirigiéndose a ICEX – Secretaria General – Área de RR.HH., Pº de la Castellana 278, 28046 Madrid.
5. Que tiene Ud el derecho de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, tal como establece la ley.