

ANEXO 1: ENTREGA DE INFORMACION

BADAHOS, S.L.

REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS TRABAJADORES

En base a nuestro Sistema de Gestión de la Prevención, así como al deber de información, consulta y participación de los trabajadores dispuesto en el artículo 18 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, se entrega a:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR: MANUEL VICO SANCHEZ

D.N.I: 52390676X

PUESTO DE TRABAJO: OPERARIO

la siguiente información, la cual se compromete a conocer y respetar:

- ❖ PLAN DE CONTINGENCIA - MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIOS POR SARS-CoV-2 Y REINICIO DE LA ACTIVIDAD EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN

RECIBIDO POR. TRABAJADOR (FIRMAR)

FDO. D. MANUEL VICO SANCHEZ

DNI. 52390676X

ENTREGADO POR. EMPRESA (FIRMAR Y SELLAR)

FDO. D. JUAN HERVAS GOMEZ

D.N.I. 33918652T

CARGO. ADMINISTRADOR

FECHA: 05/10/2021

FECHA: 05/10/2021



ANEXO 2: ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI's)

BADAHOS, S.L.

REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPIs)

En cumplimiento del punto 2 del artículo 17 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, sobre equipos de trabajo y medios de protección, y una vez estudiadas las condiciones de trabajo, con el fin de obtener una protección eficaz para el puesto de trabajo y trabajos realizados por el firmante en las condiciones técnicas y organizativas actuales, es recomendable el uso de Equipo de Protección Individual. Por ello y en función del mencionado artículo, en el que se contempla la obligación del empresario en cuanto a proporcionar equipos de trabajo adecuados para el desempeño de sus funciones:

D. MANUEL VICO SANCHEZ, D.N.I.: 52390676B reconoce haber recibido el siguiente Equipo de Protección Individual:

<p>PROTECTORES DE LA CABEZA:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cascos de seguridad.</p> <p>PROTECTORES DEL OÍDO:</p> <p><input type="checkbox"/> Protectores auditivos tipo "tapones".</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Protectores auditivos tipo "orejeras".</p> <p>PROTECTORES DE LOS OJOS Y DE LA CARA:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gafas de seguridad. Tipo de montura:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> "universal". <input type="checkbox"/> "integral".</p> <p><input type="checkbox"/> Pantallas faciales.</p> <p><input type="checkbox"/> Pantallas para soldadura.</p> <p>PROTECCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Equipos filtrantes de partículas.</p> <p><input type="checkbox"/> Equipos filtrantes frente a gases y vapores.</p> <p><input type="checkbox"/> Equipos aislantes con suministro de aire.</p> <p>PROTECTORES DE MANOS Y BRAZOS:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones mecánicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones químicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones de origen eléctrico.</p> <p><input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones de origen térmico.</p> <p><input type="checkbox"/> Manguitos y mangas.</p>	<p>PROTECTORES DE PIES Y PIERNAS:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad.</p> <p><input type="checkbox"/> Calzado de protección.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Calzado de trabajo.</p> <p><input type="checkbox"/> Calzado frente a la electricidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Polainas.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Suelas amovibles antiperforación.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rodilleras.</p> <p><input type="checkbox"/> Cubrezapatos desechable.</p> <p>PROTECTORES DEL TRONCO Y EL ABDOMEN:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cinturones de sujeción del tronco.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fajas y cinturones antivibraciones.</p> <p>PROTECCIÓN TOTAL DEL CUERPO:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Equipos de protección contra las caídas de altura.</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivos anticaídas deslizantes.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Arnases.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cinturones de sujeción.</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivos anticaídas con amortiguador.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ropa y accesorios (brazaletes, guantes) de señalización (retroreflectantes, fluorescentes).</p>
---	--

EPIS ESPECÍFICOS PARA PROTECCIÓN RIESGO BIOLÓGICO

<p>MASCARILLA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla autofiltrante FFP2 (EN 149).</p> <p><input type="checkbox"/> Mascarilla autofiltrante FFP3 (EN 149).</p> <p><input type="checkbox"/> Media máscara (mascarilla) + filtro contra partículas (P2 ó P3). (EN 143 (Filtros partículas) y EN 140 (Mascarillas)).</p> <p><u>Sino hay disponibilidad:</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla quirúrgica (EN 14683).</p> <p>GUANTES PROTECCIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Guantes de protección frente a microorganismos (EN 374-5)</p> <p><u>Sino hay disponibilidad:</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1ª ALTERNATIVA: guantes de protección química (EN 374-1)</p> <p><input type="checkbox"/> 2ª ALTERNATIVA: uso de doble guante, según caso (PS EN 455)</p> <p><input type="checkbox"/> 3ª ALTERNATIVA: doble guante de látex o vinilo, sin marcado CE.</p>	<p>ROPA PROTECCIÓN (riesgo salpicaduras PERSONAL MAS EXPUESTO)</p> <p><input type="checkbox"/> ROPA DE PROTECCIÓN PARA AGENTES BIOLÓGICOS (EN 14126). <u>Sino hay disponibilidad:</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1ª ALTERNATIVA: ROPA DE PROTECCIÓN QUÍMICA EN 13034 o UNE-EN 14605.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bata PS (EN 13795) + delantal químico PB4 ó PB3 (EN 14605). • Bata PS (EN 13795) + delantal plástico. <p><input type="checkbox"/> 2ª ALTERNATIVA: MONOS DESECHABLES DE PROTECCIÓN QUÍMICA TIPO 6 ó 5. EN 13034 ó EN-ISO 13982-1</p> <p><input type="checkbox"/> 3ª ALTERNATIVA: VESTUARIO MANGA LARGA + DELANTALES O BATAS DE PLÁSTICO (SECTOR HOSTELERÍA) SIN MARCADO CE.</p> <p>PROTECCIÓN FACIAL Y OCULAR</p> <p><input type="checkbox"/> Gafas de montura integral (EN 166)</p> <p><input type="checkbox"/> Pantalla facial (EN 166)</p> <p>NOTA: PS: Producto Sanitario. PB: Partial Body.</p>
--	--

OTROS: ESPECIFICAR:

por parte de la empresa RAIMA 2005 BCN, SL. y haber sido informado de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dicho equipo, de las instrucciones para su correcto uso, y de las responsabilidades y consecuencias que acarreará su no utilización. Aceptando el compromiso que se le solicita de:

- a) Utilizar este equipo durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
- b) Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c) Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

<p>TRABAJADOR (FIRMAR)</p> <p>FDO. D. MANUEL VICO SANCHEZ</p> <p>DNI. 52390676X</p>	<p>RESPONSABLE EMPRESA</p> <p>FDO. D. JUAN HERVAS GOMEZ</p> <p>D.N.I. 33918652T</p>
---	---

