



ACTA DE RECEPCIÓN / DISPOSICIÓN DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

FS-4.4.6-04

Rev. 00

Hoja 1 de 1

OBRA:

En cumplimiento de los Artículos 15.d y 17.2 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el artículo 11.1.a del Real Decreto 1627/1997 de 24 de octubre por el que se establecen las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud en las obras de construcción, así como el Real Decreto 773/1997 de 30 de mayo sobre las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual, se obliga al Empresario a proporcionar a sus trabajadores los equipos de protección individual adecuados para el correcto desempeño de sus funciones, así como a informar a los mismos de los trabajos concretos y zonas de la obra en que deberá utilizar dichos equipos, a la vez que les obliga a transmitir las instrucciones para su correcto uso.

Por lo que la empresa hace entrega a sus trabajadores de los EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (en adelante **EPIs**) establecidos en el Plan de seguridad. También se supervisa la correcta disposición de estos EPIs de los trabajadores de las subcontratas, a las que se les obliga que sus trabajadores están debidamente equipados para las tareas para las que han sido contratados. En caso de no disponerlos también se les hará entrega de los EPIs necesarios.

En base a ello, el trabajador que se referencia posteriormente, manifiesta:

1. Que DISPONE / SE LE HA ENTREGADO (marcar lo que proceda) un EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL compuesto por:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CASCO DE SEGURIDAD | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BOTAS DE SEGURIDAD | DISPONE <input checked="" type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BOTAS IMPERMEABLES | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CASCOS PROTECTORES AUDITIVOS | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> GAFAS CONTRA IMPACTOS | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CHALECO REFLECTANTE | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PAR DE GANTES DE CUERO | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> MASCARILLA SIMPLE DE PAPEL | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ROPA IMPERMEABLE | DISPONE <input checked="" type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |

Otros:

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> _____ | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | DISPONE <input type="checkbox"/> / SE LE HA ENTREGADO <input type="checkbox"/> |

2. En el momento de la entrega de dichos equipos, se le ha informado de las instrucciones para su correcto uso y manipulación.

3. Que conoce la obligatoriedad de su uso.

4. Que en caso de pérdida o deterioro de los equipos, notificará a su empresa la sustitución de los mismos.

5. Que es conocedor de las responsabilidades que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

Datos del trabajador designado:

NOMBRE: FRANCISCO ROMERO JURADO

D.N.I.: 35040129C

EMPRESA: BIGAS GRUP, S.L.

CATEGORÍA DEL OPERARIO (mínima Peón Especialista): MAQUINISTA

Para que conste lo expuesto, se firma la presente acta, en

.....GRANOLLERS....., a27... deMARZO..... de 2024.....

Conforme, el trabajador:

Fdo.: