

Jose Torres Bueno amb DNI **06.996.184-K** treballador de l'empresa BARNASFALT, S.A. declaro haver rebut tots els equips de protecció individual que les seves feines a realitzar requereixen (segons RD 1407/1992), en els que s'inclouen:

| EQUIP DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL | |
|-------------------------------|---|
| Casc de seguretat | X |
| Botes de seguretat | X |
| Protector auditiu tap escuma | X |
| Protector auditiu d'auricular | X |
| Mascareta autofiltrant | X |
| Mascareta roba (Covid-19) | X |
| Ulleres de seguretat | X |
| Guants de seguretat | X |
| Armill reflectant | X |

| ROBA DE TREBALL | |
|--------------------|---|
| Pantaló de treball | X |
| Samarreta | X |
| Jersei de treball | X |

De conformitat amb el disposat en l'article 29 de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, el treballador queda informat de la seva obligació d'utilitzar els equips de protecció individual rebuts així com també de que el fet d'incomplir aquesta obligació constitueix incompliment del contracte de treball subscrit amb l'empresa, a efecte de l'article 58 de l'Estatut dels Treballadors, i podrà donar lloc a la imposició de les sancions que procedeixen.

El treballador declara haver rebut de BARNASFALT, S.A. informació dels riscos contra els quals li protegeix cadascun dels equips de protecció individual i de les activitats o situacions en les quals s'han d'utilitzar i s'obliga a cuidar correctament dels mateixos i informar immediatament de la seva pèrdua o deteriorament, així com de qualsevol defecte o dany apreciat per tal de realitzar la seva reposició.

Parets del Vallès, 20 de maig de 2024

El treballador,

BARNASFALT, S.A.

 **Barnasfalt, s.a.**
OBRA PÚBLICA I EDIFICACIÓ INDUSTRIAL
C/ La Volta, 2 Planta 1ª Local H2.9 - 08150 PARETS DEL VALLÈS
Tel 93 562 09 98 - Fax 93 573 50 39