

**ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

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. MARIÀ BENKASSOJ, D.N.I.: X3Y59320J  
reconoce haber recibido el siguiente Equipo de Protección Individual:

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

por parte de la empresa RESYBETON, 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:

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

En LA PALMA DE C, a 06 de NOVI de 2019.

Firmado: El trabajador

**RESYBETON, S.L.**  
C.I.F. B 64976186  
C/. Ponent, 58, Pol. Ind. Can Mascaró  
08756 LA PALMA DE CERVELLÓ