

ACUSE DE RECIBO DE EPI'S

En cumplimiento de lo marcado en el artículo 17, apartado 2 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, se hace entrega de los Equipos de Protección Individual que a continuación se detallan:

| PROTECTORES DE CABEZA | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|--|
| 1. | Casco de seguridad | convencional <input checked="" type="checkbox"/> | con barboquejo <input type="checkbox"/> | | |
| 2. | Prendas de protección para la cabeza <input type="checkbox"/> | | | | |
| 3. | Cascos para usos especiales <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DEL OÍDO | | | | | |
| 4. | Tapones <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 5. | Orejas <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE OJOS Y CARA | | | | | |
| 6. | Gafas de seguridad | montura "universal" <input checked="" type="checkbox"/> | montura "integral" <input type="checkbox"/> | protección (láser) <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Pantalla facial <input type="checkbox"/> | | | | |
| 8. | Pantalla inactiva <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE VÍAS RESPIRATORIAS | | | | | |
| 9. | Equipos filtrantes | partículas <input type="checkbox"/> | gases y vapores <input type="checkbox"/> | mixt <input type="checkbox"/> | mascarilla frente a riesgo biológico <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | mascarilla frente a riesgo higiénico <input type="checkbox"/> | | | |
| 10. | Equipos aislantes con suministro de aire <input type="checkbox"/> | | | | |
| 11. | Mascara facial <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE MANOS Y BRAZOS | | | | | |
| 12. | Guantes contra agresiones | mecánicas <input type="checkbox"/> | químicas <input type="checkbox"/> | eléctricas <input type="checkbox"/> | térmicas <input type="checkbox"/> |
| | | higiénicas <input type="checkbox"/> | | | |
| 13. | Manoplas <input type="checkbox"/> | | | | |
| 14. | Manguitos y mangas <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE PIES Y PIERNAS | | | | | |
| 15. | Calzado | convencional <input checked="" type="checkbox"/> | riesgo eléctrico <input type="checkbox"/> | riesgo químico <input type="checkbox"/> | antideslizante <input type="checkbox"/> |
| 16. | Botas | de agua <input type="checkbox"/> | de agua con puntera reforzada <input type="checkbox"/> | | |
| 17. | Polainas <input type="checkbox"/> | | | | |
| 18. | Rodilleras <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE TRONCO Y ABDOMEN | | | | | |
| 19. | Mandiles | contra agresiones mecánicas <input type="checkbox"/> | contra agresiones químicas <input type="checkbox"/> | | Plomado <input type="checkbox"/> |
| 20. | Faja dorsolumbar <input type="checkbox"/> | | | | |
| PROTECTORES DE TODO EL CUERPO | | | | | |
| 21. | Equipo de protección anticaídas <input type="checkbox"/> | | | | |
| 22. | Ropa de protección | contra agresiones mecánicas <input type="checkbox"/> | contra agresiones químicas <input type="checkbox"/> | contra radiaciones infrarrojas <input type="checkbox"/> | contra fuentes de calor intenso <input type="checkbox"/> |
| | | contra el frío <input type="checkbox"/> | ignífuga <input type="checkbox"/> | impermeable <input type="checkbox"/> | contra riesgo biológico <input type="checkbox"/> |
| 23. | Ropa de alta visibilidad | pantalón <input checked="" type="checkbox"/> | chaqueta <input type="checkbox"/> | camiseta <input type="checkbox"/> | chaleco <input type="checkbox"/> |

El trabajador declara haber sido informado de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dicho equipo, así como haber recibido las instrucciones para su correcto uso, 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.

Nombre del trabajador JOSÉ TORRES VERA 26890496T
 Empresa RECORDER PISCINES MARENE S.L
 Puesto de trabajo Fecha 14/04/2020

Firma del trabajador

Firma del Responsable de la Empresa