SLCQ

010622

**FORMULARIO APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** |
| Persona física: [ ]  NIF:[ ]  | Pasaporte/NIE:[ ]  | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ] **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica [ ]   | Número de documento: |       |  |
|  |
| Razón social: |       |  |
|  |
|  |
| Domicilio  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF[ ]  Pasaporte/NIE[ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
|  Notificación electrónica (La persona solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en *la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica)*. (Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos).* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Viceconsejería Empleo, Dialogo Social y Seguridad y Salud Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de las comunicaciones en materia de PRL. Inscripción Registros: RERA, Registro Técnicos PRL, Registro de empresas exentas de auditorías. Acreditación SPA. Autorización actividad de auditoria de sistemas de prevención. Aprobación planes de trabajo AMIANTO: comunicación previa, aprobación planes de trabajo, registro de datos evaluación exposición. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales |
| **Destinatarias/os** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1829 |

| **DATOS DEL PLAN DE TRABAJO** |
| --- |
| Asunto (*identifique resumidamente descripción del plan de trabajo*):       |
| Nº Registro RERA: |       | Fecha Inscripción RERA: |       |
| Empresa inscrita en RERA de otra autoridad laboral (CCAA/Provincia) distinto al que presenta el Plan: [ ]  | Autoridad Laboral al que pertenece el registro RERA: |       |
| DATOS DEL AUTOR DEL PLAN DE TRABAJO |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF[ ]  Pasaporte/NIE[ ]  | Número de documento: |       |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |

 |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo Electrónico: |       |
| DATOS PERSONA RESPONSABLE EN EL LUGAR DE LOS TRABAJOS |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF[ ]  Pasaporte/NIE[ ]  | Número de documento: |       |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |

 |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo Electrónico: |       |

| DATOS GENERALES DEL PLAN DE TRABAJO |
| --- |
| Plan de trabajo específico: [ ]  | Plan de trabajo único, de carácter general: [ ]  |
| Plan de trabajo específico sucesivo: [ ]  | Nº registro del plan de trabajo referencia del plan sucesivo: |       |
| Título del Plan de Trabajo: |       |
| Lugar donde se desarrollan los trabajos del Plan específico: | Provincia: |       | Dirección: |       |
| Municipio: |       | Otros datos ubicación: |       |
| Delimitación geográfica/territorial/funcional de los trabajos del Plan único general: |       |
| Fecha de inicio prevista: |       | Duración prevista del trabajo: |       |
| Nº trabajadores expuestos: |       | Gestora de residuos: |       |
| Tipo/friabilidad material: |       | Friable: [ ]  | No friable: [ ]  |
| Tipo de Actividad | [ ]  Retirada/desmontaje de cubiertas/placas | Cantidad m2:  |       | Peso kg: |       |
| [ ]  Retirada/desmontaje de bajantes/depósitos | Cantidad ml/m3: |       |       |
| [ ]  Mantenimiento/corte /retirada de tuberías. | Cantidad ml: |       |       |
| [ ]  Retirada/transporte de material. | Cantidad ml/m²: |       |       |
| [ ]  Otro tipo de trabajo. | Cantidad: |       |       |
| Descripción Otro tipo de trabajo: |       |
| Tipo de Material | Fibrocemento | [ ]  | Calorifugados | [ ]  |
| Losetas vinilo- amianto | [ ]  | Proyectados y revestidos | [ ]  |
| Otros materiales no friables | [ ]  | Otros materiales friables | [ ]  |
| DOCUMENTACIÓN: |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:☐ Plan de trabajo con riesgo de amianto con el contenido indicado en el art. 11 del RD396/2006 de 31 de marzo.☐ Copia de la inscripción en el RERA, cuando la autoridad laboral que aprueba el plan de trabajo sea diferente de la del territorio donde la empresa esté registrada. |
|  |
|  |

En       , a       de       de 20

Firma:

Organismo destinatario: Delegación Provincial de Economía, Empresas y Empleo de……………..

Código DIR3: ALBACETE A08027362; CIUDAD REAL A08027363; CUENCA A08027364; GUADALAJARA A08027365; TOLEDO A08027366