|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Consj Hacienda bn | **Región de Murcia**  Consejería de Economía, Hacienda y Administración Digital | **ANEXO V: COMUNICACIÓN ASIENTO REGISTRAL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD/DELEGADOS(AS) DE PREVENCIÓN** |

1. SOLICITANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** | | | **NOMBRE:** | | | | | **NIF:** |
| **REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:** | | | | | | | | |
| **ORGANISMO/ ENTIDAD / SINDICATO:** | | | | | **CIF:** | | | |
| CALLE/PLAZA: | | | | NÚMERO: | | | CÓDIGO POSTAL | |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | TELÉFONO | | |

2. OBJETO DE LA COMUNICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| CONSTITUCIÓN DE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD | DESIGNACIÓN DE DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN** | **MODIFICACIÓN** | **SUSTITUCIÓN DE TITULARES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISMO / ENTIDAD (ÁMBITO DEL COMITÉ):** | **Nº EMPLEADOS/AS TOTAL: \_\_\_\_\_\_\_** |

3. MIEMBROS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOSY NOMBRE | NIF | SEXO | SINDICATO  COALICIÓN/GRUPO | Indicar el órganos de representación al que pertenece, en su caso \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Identificar el órgano: Comité de Empresa, Junta de Personal ..etc

|  |
| --- |
| Indicar si disponen de crédito horario por su condición de Delegados/as de Prevención y número de Registro del ROR del acuerdo, pacto o convenio por el que dispone de crédito horario, en su caso: |

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)

La información de este formulario se integrará en el Registro de Órganos de Representación. El responsable de dicho fichero es la Dirección General competente en materia de Función Pública, ante la cual se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en aplicación de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal. La inscripción en dicho registro supone la aceptación de los términos de uso del mismo de acuerdo con lo dispuesto en la Orden de 12 de mayo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la organización y el funcionamiento del Registro de Órganos de Representación del Personal al servicio del sector público de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

Las personas abajo firmantes como Delegados de Prevención autorizamos el tratamiento de los datos personales incluidos en el presente formulario y su inclusión en el fichero del Registro de Órganos de Representación para la finalidad y de acuerdo con la Orden de 12 de mayo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la organización y el funcionamiento del Registro de Órganos de Representación del Personal al servicio del sector público de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

|  |
| --- |
| FIRMA DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN (SOLO EN CASO DE NO SER MIEMBRO DE ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN) |

**REGISTRO DE ÓRGANOS DE REPRESENTACIÓN.- DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA.- CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN DIGITAL**