MUTUA INTERCOMARCAL
MATEPSS 39

DECLARACIÓN EMPRESARIAL SOBRE SITUACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL

1. Datos de la empresa

D/Dª	DNI/NIE	Cargo en la empresa

Nombre o razón social	Código de cuenta de Cotización (CCC)

Domicilio	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal

Localidad	Provincia	Correo electrónico	Teléfono

2. Datos de la trabajadora

Apellidos y nombre	DNI/NIE
☐ Trabajadora por cuenta ajena ☐ Socia trabajadora ☐ Empleada de hogar fija	Número de la Seguridad Social

DECLARA

1.- Que realiza las siguientes actividades y que las condiciones del puesto de trabajo son:

2.- Que su categoría profesional es la de:

3.- Que el riesgo específico durante ☐ el embarazo o ☐ la lactancia natural es de:

4.- Que el puesto de trabajo desempeñado es el de los que ☐ SÍ ☐ NO figuran como exentos de riesgo en la relación de puestos de trabajo, que ha confeccionado la empresa, previa consulta con los representantes de los trabajadores. (Disposición adicional segunda del Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo y artículo 16.2 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborables').

5.- Se aporta evaluación de riesgos del puesto de trabajo ocupado por la trabajadora.

En _____ a _____ de _____ de 20___

Firma y sello

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS
Los datos facilitados, se incorporarán a los ficheros que MUTUA INTERCOMARCAL, MATEPSS nº 39, tiene declarados ante la AEPD y que únicamente serán utilizados para las finalidades o gestiones derivadas del presente documento.
Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a los datos personales recabados, mediante carta escrita dirigida a: MUTUA INTERCOMARCAL, Avenida Icaria, 133-135 / 08005 Barcelona, o por correo electrónico: lopd@mutua-intercomarcal.com