



## Solicitud de Evaluación de Condiciones de Trabajo\*

Según lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales facilitados por usted a la Sección de Prevención de Riesgos Laborales del Departamento de Educación figuran en un fichero automatizado de datos, al objeto exclusivo de mantener un registro de datos relativos a la salud y seguridad de los empleados públicos. Sus datos personales disponen de medidas de seguridad de nivel alto y no son, ni serán, en ningún caso, suministrados a terceros. Usted puede ejercitar en cualquier momento su derecho de acceder, rectificar y, en su caso, oponerse o cancelar sus datos, indicando la operación a realizar ante el servicio de Recursos Humanos del Departamento de Educación, responsable del fichero, en la siguiente dirección: Calle Santo Domingo, número 8 – 31001 Pamplona (Navarra). Teléfono 848 426 517 Fax 848 426 409.

|  |  |
|--|--|
| Nombre y apellidos:  | DNI:   |
| Solicita:  |  |
| Teléfono, fax, o e-mail de contacto:                                     |  |
| Puesto y Lugar de Trabajo del que solicito la Evaluación:                |  |
| SOLICITO se evalúen los siguientes factores del puesto/lugar de trabajo: |  |
| MOTIVO/S de la solicitud:  |  |
| Firma del/ la solicitante:   | Enterad@ el/la Responsable del Centro/ Unidad Administrativa:<br>Nombre y apellidos:<br>Cargo:<br>Firma: |
| Fecha de la solicitud:   |  |

(\* ) La solicitud se enviará a la Sección de Prevención de Riesgos Laborales (Pol. industrial Landaben, c/ E-F, 31012 Pamplona):  
[seccion.prevencion.educacion@cfnavarra.es](mailto:seccion.prevencion.educacion@cfnavarra.es) Fax: 848 423 738