



## Solicitud de Evaluación de Salud\*

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:
Puesto de trabajo:	
Domicilio:	
Teléfono/s, e-mail de contacto:	
SOLICITO ser evaluado/a por la Sección de Prevención de Riesgos Laborales por el/los siguientes motivos:	
Firma del/ la solicitante:	
Fecha de la solicitud:	

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