

Solicitud de Propuesta de Mejora*

Según lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados por usted al personal de 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, conocer la exposición a factores de riesgo laboral y la situación de salud de los empleados públicos, realizar estudios y elaborar estadísticas y servir de base para implementar los programas sobre prevención de riesgos laborales del Servicio de Prevención del Departamento de Educación del Gobierno de Navarra. Igualmente le informamos que sus datos personales disponen de medidas de seguridad de nivel alto y no son, ni serán, en ningún caso, suministrados a terceros.

Usted no está obligado a responder a todas las preguntas que se le formulan en los cuestionarios, aunque su negativa a proporcionar la información solicitada puede restar eficacia tanto a la evaluación de los factores de riesgo que puedan afectar a su salud y su seguridad personal en el trabajo como a la implantación de las medidas de carácter preventivo a adoptar para la corrección o la eliminación de riesgos.

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.

COMUNICACIÓN RELATIVA A:		<input type="checkbox"/> PROPUESTA DE MEJORA		<input type="checkbox"/> RIESGO DETECTADO	
A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE	A				
	Descripción del Factor de Riesgo / Mejora:				
	Puesto de trabajo:				
	Centro de trabajo: (o unidad administrativa)				
	Justificar corrección:		Observaciones:		
<input type="checkbox"/> Relativamente urgente <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Inmediata					
Nombre y apellidos del solicitante:			Fecha y firma:		
A CUMPLIMENTAR POR RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRACIÓN O CENTRO DE TRABAJO	B				
	Acción Correctora o Acción de Mejora Acordada:				
	Justificación Acción Correctora / de Mejora:				
	Observaciones complementarias:				
	Responsable de la realización de la acción acordada:			PLAZO:	
V ° B ° El responsable Unidad administrativa o Centro de Trabajo:			Fecha y firma:		
Sra. Directora del Servicio de Recursos Humanos					

(*) La solicitud será cursada por el Responsable de la Unidad Administrativa correspondiente, al Servicio de Recursos Humanos (Departamento de Educación, c/ Santo Domingo, 8 - 31001 Pamplona).

Enviar copia de este documento a la Sección de Prevención de Riesgos Laborales (Departamento de Educación, c/ Santo Domingo, 8 31001 Pamplona), debidamente cumplimentado tanto por el solicitante como por el responsable de la Unidad Administrativa o Centro de trabajo al que afecte la propuesta.