



Prevención de Riesgos Laborales
“Notificación a la autoridad laboral sobre la concurrencia de condiciones por las que no se precisa recurrir a la auditoria del sistema de prevención de riesgos y Solicitud de Inscripción en el Registro de Empresas Exentas de Auditoria.”

1.- Tipo de solicitud:

<input type="checkbox"/>	Alta	<input type="checkbox"/>	Modificación	<input type="checkbox"/>	Baja
		Número de inscripción en el registro (para Modificación y Baja)			

2.- Datos empresa solicitante:

NIF		Razón Social	
Código de cotización principal a la Seguridad Social			
CNAE (código)		CNAE (literal)	
Correo electrónico			País
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación
CP	Localidad	Provincia	Madrid
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil	
De nueva creación		<input type="checkbox"/>	Ya existente
Entidad gestora o colaboradora AT y EP/ Mutua			

El solicitante declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta junto a la presente declaración los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

3.- Datos del representante:

NIF	Apellido 1	Apellido 2
Nombre		
En calidad de	Correo electrónico	
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil

4.- Medio de notificación:

La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid. Al enviar la solicitud, se generará su alta en el Sistema, en caso de no haberla gestionado con anterioridad.

5.- Datos de los centros de trabajo:

Centros de trabajo									
CENTRO 1									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:	<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía							
Nº/Km	Portal	Piso			Puerta				
Otros datos ubicación									
CP	Localidad				Provincia				



Comunidad de Madrid

CENTRO 2									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía			Nombre vía				
Nº/Km		Portal			Piso			Puerta	
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				

CENTRO 3									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía			Nombre vía				
Nº/Km		Portal			Piso			Puerta	
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				

CENTRO 4									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía			Nombre vía				
Nº/Km		Portal			Piso			Puerta	
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				

CENTRO 5									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía			Nombre vía				
Nº/Km		Portal			Piso			Puerta	
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				

CENTRO 6									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía			Nombre vía				
Nº/Km		Portal			Piso			Puerta	
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				



Comunidad de Madrid

CENTRO 7									
CNAE		Número de trabajadores			Superficie construida (m2)				
Clase de centro de trabajo:		<input type="checkbox"/>	Taller	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>	Otros: (Especificar)
Dirección		Tipo vía		Nombre vía					
Nº/Km		Portal		Piso		Puerta			
Otros datos ubicación									
CP		Localidad			Provincia				

6.- Modalidad de organización de la prevención:

Especialidades técnicas asumidas con medios propios (1)	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	E y P		
Modalidad preventiva para las especialidades asumidas con medios propios (2) :	<input type="checkbox"/>	SPP	<input type="checkbox"/>	SPM	<input type="checkbox"/>	Trabajador designado	<input type="checkbox"/>	Asunción por el Empresario
Formación o capacitación de la persona que asume la prevención en la empresa (3)	<input type="checkbox"/>	TS	<input type="checkbox"/>	I	<input type="checkbox"/>	B		
Modalidad preventiva para la especialidad de medicina del trabajo.	Asumida con medios propios				<input type="checkbox"/>	Entidad especializada concertada para la especialidad de Medicina del Trabajo.		<input type="checkbox"/>
Entidad especializada concertada para la especialidad de medicina del trabajo.	NIF				Razón Social			
Entidad especializada concertada para las actividades de formación (4)	NIF				Razón Social			
(1) Seguridad en el Trabajo (S), Higiene Industrial (H), Ergonomía y Psicología aplicada (E y P)								
(2) Servicio de Prevención Propio (SPP), Servicio de Prevención Mancomunado (SPM), Trabajador Designado, Asunción por el empresario.								
(3) Nivel básico (B), nivel intermedio (I), y (TS) nivel superior, según lo establecido en el capítulo VI del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, y sus modificaciones posteriores.								
(4) Cuando la persona que asume la prevención en la empresa disponga únicamente de formación o capacitación de nivel básico.								

7.- Datos relativos a la prevención de riesgos laborales por parte de la empresa:

Fecha de realización de la última evaluación de riesgos laborales	
---	--

(*) Cumplimentar la tabla o adjuntar a la solicitud la evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva.	
Riesgos existentes	Actividad preventiva que procede realizar



Comunidad de Madrid

8.- Documentación aportada:

Nombramiento de trabajador /es designados (Solo en caso de ser ésta la modalidad de organización)	<input type="checkbox"/>
Acta de constitución del Servicio de Prevención Mancomunado. (Solo en caso de ser ésta la modalidad de organización)	<input type="checkbox"/>
Evaluación de riesgos laborales de los centros de trabajo	<input type="checkbox"/>
Planificación de la actividad preventiva	<input type="checkbox"/>
Certificado de formación o capacitación de la persona/s que asumen la prevención	<input type="checkbox"/>
Concierto con entidad especializada para la especialidad de Medicina del Trabajo.	<input type="checkbox"/>
Concierto con entidad especializada para la realización de actividades de formación. (Solo en caso de formación de nivel básico de la persona/s que asumen la prevención.)	<input type="checkbox"/>
Otra documentación	

En, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arriba firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

DESTINATARIO	
---------------------	--



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Tipo de solicitud

Se deberá indicar el tipo de solicitud según sea una nueva comunicación de concurrencia de condiciones que por las que no se precisa recurrir a la auditoría del sistema de prevención de riesgos, alta, una modificación o baja.

En el caso de ser una modificación o baja se indicará el número de inscripción en el Registro de empresas exentas de auditoría de la Comunidad de Madrid.

2. Datos de la empresa solicitante

Deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado. El número fax y la dirección de correo electrónico, no se cumplimentarán en caso de no disponer de ellos.

Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

3. Datos del representante

Cumplimentar de forma obligatoria el Tipo de identificación NIF, Nombre y Apellidos.

4. Medio de notificación

5. Datos de los centros de trabajo:

Se deberá cumplimentar los datos para cada uno de los centros de trabajo que disponga la empresa.

No cumplimentar en caso de baja.

6. Modalidad de organización de la prevención:

Se deberá cumplimentar los datos relativos a la modalidad de organización de la prevención establecida por la empresa asumidos con medios propios y concertados con servicio/s de prevención ajeno.

7. Datos relativos a la prevención de riesgos laborales por parte de la empresa:

Se deberá cumplimentar los datos relativos a la fecha de la última evaluación de riesgos de la empresa y cumplimentar los riesgos existentes / Actividad preventiva que procede realizar

Se podrá omitir los riesgos existentes / Actividad preventiva que procede realizar en el caso de adjuntarse la evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva.

8. Documentación adjunta:

Se deberá consignar la documentación que se adjunta, para su valoración, a la solicitud.

Se recomienda, con objeto de facilitar y agilizar la tramitación de la solicitud, adjuntar la documentación, según sea de aplicación, indicada.

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Economía, Hacienda y Empleo, Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos.ehe@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

REGISTRO DE ENTIDADES EXENTAS DE REALIZAR LA AUDITORÍA DE SU SISTEMA DE PREVENCIÓN.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Dar cumplimiento a las competencias de registro y control de entidades incluidas en el registro de entidades exentas, así como de los datos obrantes en las solicitudes presentadas.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 23/1997, de 19 de noviembre, de creación del Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo (IRSST). (Competencia). Decreto 295/1999 de 30 de septiembre, creación del Registro de empresas de la Comunidad de Madrid que han notificado a la autoridad laboral la concurrencia de condiciones por las que no precisan recurrir a la auditoría del sistema de prevención de riesgos laborales. Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, Reglamento de Servicios de prevención de riesgos laborales y modificaciones.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Administraciones públicas. En el IRSST las diferentes unidades de gestión del mismo.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Datos económicos, financieros y de seguros.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.