|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO III**  **SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO AMIANTO** | | |
|  | | |
|  |  | Nº Plan de trabajo (expediente):  PTA/ / |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- Identificación de la empresa responsable del plan y de su ejecución** | | | | | |
| Razón social: | | | | Nº RERA:      / | |
| CIF: | | | |  | |
| Copia inscripción RERA | | | si  no | | |
| **Dirección a efectos de notificaciones** | | | | | |
| Tipo de la vía: | Nombre de la vía: | | | | |
|  |  | | | | |
| Localidad: | | Provincia: | | | Código Postal: |
|  | |  | | |  |

|  |
| --- |
| **2.- Identificación del empresario** |
| Titular o promotor: |
| Empresario principal o contratista/subcontratista de la obra: |
|  |

|  |
| --- |
| **3.- Modalidad preventiva de la empresa :** |

|  |
| --- |
| **4.- Responsable de la evaluación de riesgos a partir de la que se ha elaborado el plan de trabajo:** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.- Responsable de la elaboración y aplicación del plan** |
| Nombre y apellidos: |
| Cargo en la empresa: |
| Dirección: |
| Nº de teléfono: |
| Nº Fax: |
| Fecha de redacción del plan: |

|  |
| --- |
| **6.- Modalidad de plan de trabajo** |
| Modalidad del plan: |
| Número de expediente de plan de referencia si se trata de plan sucesivo: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.- Identificación de los trabajos** | | | | | | |
| Título del plan: | | | | | | |
| Descripción de la actividad a realizar: | | | | | | |
| Especificar (otras): | | | | | | |
| El plan incluye:  Estudio de identificación de MCA. | | si  no | | | no procede | |
| Tipo de material a intervenir: | | | | | | |
| Especificar (otros materiales): | | | | | | |
| Variedad de amianto identificada:   |  |  | | --- | --- | | Crisotilo | Grunerita amianto (amosita) | | Crocidolita | Antofilita amianto | | Tremolita amianto | Actinolita amianto | | Otras /N.I. |  | | | | | | | |
| Forma/estado del material: | | | | | | |
| Cantidad de material: | | | | | | |
| El plan incluye:  Fotografías del material. | | si  no | | | | |
| El plan incluye:  Croquis del detalle constructivo: | | si  no | | | | |
| **Dirección del lugar de trabajo** | | | | | | |
| Tipo de la vía: | Nombre de la vía: | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Polígono industrial/finca: | | | | | | |
| Localidad: | | | Provincia: Cantabria | | | C.P. |
| Descripción del lugar (grado de ocupación del local): | | | | | | |
| Especificar (otros): | | | | | | |
| **Responsable de la obra**: | | | | | | |
| Nombre: | | Cargo en la empresa : | | | | |
| Dirección a efectos de notificación: | | | | | | |
| Teléfono: | | | | Fax: | | |
| **Fecha prevista inicio trabajos**: | | | | | | |
| **Duración prevista trabajos**: | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.- Recursos preventivos:** | |
| Tipo de recurso (modalidad): | |
| **Si se trata de recursos propios, en el plan se incluye:** | |
| Nombre del trabajador: | NIF: |
| Cargo en la empresa/puesto: | Nº S.S.: |
| Nivel de formación en PRL: | |
| Formación especifica en amianto en las tareas y funciones como recurso preventivo: | si  no |
| Información sobre los riesgos: | si  no |
| Certificado de aptitud médica para trabajos con amianto: | si  no |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.- Relación de trabajadores previstos para el trabajo, incluyendo recursos preventivos** | | | | |
| Nombre y apellidos | NIF | Nº S.S. | Puesto | Experiencia en los trabajos con amianto incluidos en el plan |
|  |  |  |  | si  no |
|  |  |  |  | si  no |
|  |  |  |  | si  no |
|  |  |  |  | si  no |
|  |  |  |  | si  no |
|  |  |  |  | si  no |
| Se aporta relación de planes de trabajo aprobados en el mismo tipo de actividad | | | | si  no |
| Se acredita formación específica en los trabajos con amianto incluidos en el plan: | | | | si  no |
| Se acredita que han recibido información sobre los riesgos amianto | | | | si  no |
| Se incluye certificado de aptitud médica para trabajos con amianto: | | | | si  no |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.- Acciones de información y consulta sobre el plan** | |
| Se aporta documento acreditativo de consulta y participación de los delegados de prevención o, en su defecto, de los representantes de los trabajadores | si  no |
| El plan incluye el compromiso de entrega de copia del plan aprobado a los trabajadores | si  no |
| El plan incluye el compromiso de entrega de copia del plan aprobado a la empresa principal | si  no |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11.- Se identifican los medios y equipos a utilizar directamente relacionados con la manipulación de amianto (herramientas, medios auxiliares, equipos de trabajo)** | | | si  no |
| Si material friable, el plan incluye características técnicas de : | Bolsa de guantes: |  | |
| Burbujas de contención: |  | |
| Equipos de presión negativa: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. EPIS. El plan especifica:** | |
| Marca / modelo / tipo: | si  no |
| Especificaciones técnicas: | si  no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13. Unidad de descontaminación**: | | si  no |
| Marca: | Modelo: | |
| Características técnicas: | | si  no |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.- Evaluación del riesgo de exposición a amianto y control del ambiente de trabajo. El plan incluye:** | |
| Procedimiento y conclusiones de la evaluación del riesgo de amianto correspondiente al tipo de actividad previsto en el mismo. | si  no |
| Compromiso de remitir al ICASST fichas para el registro de los datos de evaluación de la exposición en los trabajos con amianto: | si  no |
| La realización de mediciones de control: | si  no |
| Entidad o servicio de prevención que realiza la evaluación. Identificación del técnico y formación preventiva: | si  no |
| Laboratorio de análisis y contraseña de homologación: | si  no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.- Eliminación de residuos. El plan especifica:** | | |
| Cantidad estimada: si  no | Indicar cantidad: | |
| Identificación del transportista de residuos: | | si  no |
| Copia de inscripción en el RERA del transportista (si no coincide con la empresa solicitante): | | si  no |
| Acreditación de plan de trabajo aprobado de empresa transportista (si no coincide con la empresa solicitante): | | si  no |
| Autorización necesaria para el transporte requerida por la autoridad medioambiental de Cantabria: | | si  no |
| Gestor de residuos: | | si  no |
| Documento de aceptación de residuos por parte del gestor: | | si  no |
| Vertedero de destino: | | si  no |

|  |
| --- |
| **16.- Identificación del solicitante** |
| Nombre del solicitante: |
| Cargo que ocupa en la empresa: |

|  |
| --- |
| En  a       de       de |
| Antes de firmar, se recomienda que lea atentamente la información sobre protección de datos personales incluida en este mismo documento, en el recuadro “Información básica sobre protección de datos personales”.  Fdo.: |

**Nota importante:** la información aportada por medio de la presente solicitud no exime de la obligación de incluirla en el propio plan de trabajo.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 216/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se le informa:

|  |  |
| --- | --- |
| Tratamiento: | Planes de trabajo con riesgo de exposición al amianto |
| Responsable del tratamiento | Director del Instituto Cántabro de Seguridad y Salud en el trabajo, organismo con domicilio en Avda. del Faro - Pintor Eduardo Sanz nº 19, 39012 –Santander. |
| Finalidad | Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de los planes de trabajo con riesgo de exposición al amianto |
| Legitimación | 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. |
| Destinatarios | Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, y serán cedidos al Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, Autoridad Sanitaria, Dirección General de Medio Ambiente y a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.  Únicamente comunicaremos los mismos cuando estemos obligados por una ley o porque previamente nos haya dado su autorización expresa. |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web:  [www.icasst.es/Amianto/Tramitación](http://www.icasst.es/Amianto/Tramitación) de planes con riesgo de exposición al amianto |