MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXPLÍCITO

(Consentimiento para la recogida y tratamiento de datos en la evaluación de riesgos de puestos del personal de ayuda a domicilio)

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS	Nombre de la empresa / entidad
FINALIDAD	Recoger información relativa a las condiciones del lugar donde se desarrolla la actividad laboral para identificar y evaluar situaciones y factores de riesgo que puedan afectar a la seguridad y salud de la persona trabajadora. La recogida de esta información se limita exclusivamente a las condiciones que pueden afectar a la persona trabajadora mientras realiza la prestación del servicio de ayuda a domicilio. El resto es de ámbito privado. Se respetará la privacidad del usuario. No se recogerán datos personales del usuario ni de la vivienda.
CONFIDENCIALIDAD	Se garantizará la confidencialidad de los datos recogidos que serán tratados, exclusivamente, por los técnicos de prevención. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
LEGITIMACIÓN	Consentimiento del interesado/usuario
CONSERVACIÓN	Los datos se conservarán durante el tiempo imprescindible para la evaluación de riesgos o el tiempo legalmente establecido.

Declaro haber sido informado/a sobre el tratamiento de mis datos personales y consiento de manera explícita que sean tratados con la finalidad descrita.

Nombre del interesado/a: _____

Firma: _____

Fecha: _____