

QÜESTIONARI DE SANITAT / CUESTIONARIO DE SANIDAD

Con el fin de agilizar los trámites de su expediente, ruego rellenen el siguiente cuestionario, así como que aporten la documentación que consideren de utilidad en función de la actividad de que se trate. En el caso de actividades calificadas, o de pública concurrencia, deberá firmarlo un técnico competente, en caso de actividades, inocuas, podrá firmarlo la persona responsable de la actividad.

Amb la finalitat d'agilitar els tràmits del seu expedient, prec emplenem el següent qüestionari, així com que aportem la documentació que considerem d'utilitat en funció de l'activitat que es tracte. En el cas d'activitats qualificades, o de pública concurrencia, haurà de signar-ho un tècnic competent, en cas d'activitats, innòcues, podrà signar-ho la persona responsable de l'activitat.

Activitat a desenvolupar / Actividad a desarrollar		
Qualificació de l'activitat / Calificación de la actividad		
<i>Inocua / Inocua</i> <input type="checkbox"/>	<i>Qualificada/ Calificada</i> <input type="checkbox"/>	
Nº treballadors / Nº trabajadores	Dones / Mujeres	Homes/ Hombres
Local / Local		
Dimensions / Dimensiones		Il·luminació/ Iluminación
Superfície total / Superficie total _____		Natural / Natural <input type="checkbox"/>
Altura (de terra al sostre) / Altura (de piso a techo) _____		Artificial / Artificial <input type="checkbox"/>
Nivell d'il·luminació en l'àrea de treball (en lux) / Nivel de iluminación en el área de trabajo (en lux) *		

Ventilació / Ventilación		
<input type="checkbox"/> Directa / Directa <i>especificar</i> _____		
<input type="checkbox"/> Forçada / Forzada <i>especificar</i> _____		
Serveis higiènics / Servicios higiénicos		
Dimensions / Dimensiones _____		
Ventilació / Ventilación		
<input type="checkbox"/> Directa a / Directa a _____		
<input type="checkbox"/> Forçada / Forzada		
Separat per sexes / Separado por sexos *	Vàter / Inodoro	Armariets/ Taquillas
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N ^o _____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Urinaris / Urinarios	Vestuaris / Vestuarios
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N ^o _____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Accés minusvàlids / Acceso minusválidos	Dutxes / Duchas	Sabó / Jabón
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N ^o _____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Aigua potable / Agua potable	Espill / Espejo	Porta amb tancament interior / Puerta con cierre interior
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lavabo amb aigua corrent / Lavabo con agua corriente	Sistema d'eixugada/ Sistema de secado	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____	



Residus / Residuos

Tipus de residus/ Tipos de residuos _____ *

Sistema d'evacuació/ Sistema de evacuación _____ *

Sistemes de protecció (màscares, protecció ocular o acústica...) / Sistemas de protección (mascarillas, protección ocular o acústica ...)

Especificar _____

Farmaciola / Botiquín Sí No

Marque el que continga / Marque lo que contenga

Cotó en pèl hidròfil / Algodon hidrófilo Gases/ Gasas Tisores / Tijeras

Antisèptic iodat / Antiséptico yodado Benes / Vendas Pinces / Pinzas

Alcohol 96°/ Alcohol 96° Tira de goma o compressor/ Tira de goma o compresor

Esparadrap/ Esparadrappo Xeringues i agulles injectables d'un sol ús / Jeringuillas y agujas inyectables desechables

Analgèsics/ Analgésicos

Termòmetre/ Termómetro Existeix algun lloc destinat únicament a l'assistència sanitària d'urgència / Existe algún lugar destinado unicamente a la asistencia sanitaria de urgencia

No Sí Disposa de farmaciola / Dispone de botiquín

Aigua potable / Agua potable

Certificat desinfecció - desinsectació - desratització / **

Certificado de desinfección - desinsectación - desratización

Llitera / Camilla

Sí No Data última actualització/ Fecha última actualización :

Carnet de manipulador d'aliments / Carnet de manipulador de alimentos **

Sí No A nom de/ A nombre de :

Paiporta, de de 20

** Adjuntar en el cas d'activitats qualificades, o locals de pública concurrència / Adjuntar en el caso de actividades cualificadas, o locales de pública concurrència

* Adjuntar fotocòpia / Adjuntar fotocopia

Sg. _____

Alcaldia de l'Ajuntament de Paiporta / Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarlos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber que información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, el AYUNTAMIENTO DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIPORTA (València). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: fgomez@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es)

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Les seues dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessaris per a poder relacionar-nos amb vosté, la qual cosa ens permet l'ús de la seua informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tindre coneiximent de la seua informació aquelles entitats que necessiten tindre accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seues dades durant la nostra relació i mentre ens obliguen les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vosté, rectificar-la si fora incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seua informació a un altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, a l'AJUNTAMENT DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIPORTA (València). Direcció de contacte amb el nostre Delegat de Protecció de Dades: fgomez@audidat.com. En cas que entenga que els seus drets han sigut desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es)

Carrer Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona s/n
46200 Paiporta (València) · C.I.F. P-4618800-I
Tel. 96 397 12 22 · fax 96 397 17 25

www.paiporta.es
ajuntament@paiporta.es