**Cumplimentar todos los datos**. **Este impreso se remitirá dos veces al SERVICIO DE SALUD Y PREVENCIÓN:**

1. **La primera vez** se enviará mediante fax (958 243034) o correo electrónico (ssp@ugr.es) para la **petición** del material.
2. **La segunda,** se enviará también mediante fax o correo electrónico, **una vez recibido el material solicitado**, para confirmar la entrega del mismo, completando a los datos de solicitud la última parte de éste impreso (fecha de recepción, incidencias, etc…).
3. **Solicitud:**

|  |
| --- |
| **SOLICITADO POR:       CARGO:** **CORREO ELECTRÓNICO:       TLF:** **SERVICIO/DEPARTAMENTO:** **CENTRO:** **MARCA Y MODELO DEL DESFIBRILADOR:** **Nº SERIE:** **UBICACIÓN:**  |
| **FECHA DE SOLICITUD (dd/MM/yyyy):** **FIRMA:**  |
| **INDIQUE EL MATERIAL QUE NECESITE:** |
| [ ]  | Electrodos de adulto (NºRef.) | [ ]  | Paño o toallitas absorbentes |
| [ ]  | Electrodos Pediátricos (NºRef.) | [ ]  | Señal Universal Desfibrilador |
| [ ]  | Batería Desfibrilador (NºRef.) | [ ]  | Cartel Protocolo Soporte Vital Básico |
| [ ]  | Tijeras | [ ]  | Cartel “Centro Cardioprotegido” |
| [ ]  | Cuchilla de afeitar desechable | [ ]  | Plano Ubicación Desfibrilador |
| [ ]  | Guantes desechables  | [ ]  | Cabina  |
| [ ]  | Mascarilla boca-boca  | [ ]  | Otros:  |

1. **Confirmación de recepción/incidencias/observaciones:**

|  |
| --- |
| **RECIBIDO POR:** **TLF:** **INCIDENCIAS/OBSERVACIONES:**  |
| **FECHA DE RECEPCIÓN (dd/MM/yyyy):** **FIRMA:**  |

|  |
| --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales por ser necesarios para cumplir con la obligación legal según establecen los art. 14, 16, 22 y 23 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos laborales. |
| **Finalidad:** | Gestionar su solicitud.  |
| **Posibles Destinatarios:** | Cuando proceda a Juzgados y Tribunales, Ministerio/Consejería Junta de Andalucía con competencias en materia de trabajo, Inspección Provincial de Trabajo, Inspección Médica del Servicio Andaluz de Salud, Consejo de Seguridad Nuclear y clínicas y especialistas médicos. |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: <https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalseguridadysaludlaboral>  |