|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA |  | |
| CENTRO DE TRABAJO |  | |
| TRABAJADOR |  | DNI: |

En cumplimiento del Art.17 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, sobre equipos de trabajo y medios de protección, y una vez estudiadas las condiciones de trabajo, se establece la necesidad de utilización de equipos de protección individual.

Por ello, con la finalidad de mejorar sus condiciones de trabajo y la intención de disminuir los riesgos laborales a los que está expuesto en el transcurso de su jornada laboral, el empresario pone a su disposición la siguiente protección individual:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UND** | **EQUIPO (indicar MARCA Y MODELO)** | **FECHA ENTREGA** | **FIRMA TRABAJADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

He recibido el equipo de protección individual indicado y me comprometo a cumplir las obligaciones especificadas en el Art.10 del RD 773/1997 de 30 de mayo, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual. En particular, el trabajador debe:

a) Seguir las instrucciones del manual de instrucciones.

b) Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

c) Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

d) Informar de inmediato a su superior jerárquico directo de cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

En................................................................, a.................de........................................de 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Entregado por: Firma y sello de la empresa Firma del Trabajador